

# РУКОВОДСТВО ПО ЛЕЧЕНИЮ ВЫМЕНИ КОРОВ В СУХОСТОЙНЫЙ ПЕРИОД

**Составитель: Пирет Калмус, доктор ветеринар наук, доктор философии**

Коровам необходим сухостойный период достаточной продолжительности, в течении которого вымя восстанавливается от предыдущей лактации и обновляются вырабатывающие молоко клетки. На это требуется в среднем от шести до восьми недель и поэтому считается, что продолжительность оптимального сухостойного периода должна быть **45-60 дней**.

Для лечения инфекций вымени, возникших во время лактации, используется лечение мастита в сухостойный период с применением антибиотиков пролонгированного действия (КАВ). Антибиотики, введённые в сосок после последней дойки, элиминируют из вымени не только уже имеющуюся инфекцию, но и воспаление, вызванное бактериями, попавшими в вымя уже после запуска.

Для предотвращения новой инфекции вымени после запуска и до отёла, или во время всего сухостойного периода, можно использовать закупорку соскового канала суспензией на основе нитрата висмута (внутрисосковая „защитная пробка“). Целью искусственного закрытия соскового канала является защита вымени от бактерий окружающей среды во время всего сухостойного периода. Перед запуском коровы следует решить нужно ли использовать лечение антибиотиками для всех коров или такое лечение можно провести только конкретным коровам. Принятие такого решения поможет уменьшить использование антибиотиков и предотвратить развитие резистентности микробов.

## Руководство к действию перед запуском коровы: Оценка здоровья вымени на уровне стада.

- Количество соматических клеток (КСК), измеренное в центре по контролю продуктивности (ЖКК), постоянно превышает 200000 клеток/мл.
- При проведении теста Mastiit4 или Mastiit16 обнаруживается - *S. aureus*, *Str. agalactiae*, микоплазмы
- Более четырёх случаев клинического мастита на 100 коров в год
- Доля инфицированных четвертей вымени превышает 15%

- КСК измеренное в ЖКК постоянно ниже 200000 клеток/мл.
- Тесты Mastiit4 или Mastiit16 - не обнаруживают *S. aureus*, *Str. agalactiae*, микоплазмы (могут быть *Str. uberis*; *E. coli*)
- Менее четырёх случаев клинического мастита на 100 коров в год
- Доля инфицированных четвертей вымени ниже 15%

### ВЫБОРОЧНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗАПУСКАЕМЫХ КОРОВ АНТИБИОТИКАМИ (КАВ)

#### ЛЕЧЕНИЕ ВСЕХ ЗАПУСКАЕМЫХ КОРОВ АНТИБИОТИКАМИ

Всем коровам лечение антибиотиками в период запуска + субнитрат висмута

Лечение антибиотиками в период запуска только для коров с инфекцией вымени + субнитрат висмута всем коровам

#### КАВ+ВНУТРИСОСКОВАЯ ПРОБКА

#### ВНУТРИСОСКОВАЯ ПРОБКА

Первым выбором КАВ должны быть:  
Прокаин пенициллин или  
клоксациллин или ампициллин

ВСЕГДА ИЗБЕГАЙТЕ:  
цефалоспоринов 3-и 4-го  
поколения и рафимпицина

КСК выше 150 000/ мл на протяжении как минимум трёх месяцев до запуска или  
клиническое воспаление вымени минимум три месяца до запуска или  
Позитивный бактериологический тест проб молока до запуска или при СМТ тесте обнаруживается больше, чем одна позитивная четверть вымени

КСК ниже 150 000/ мл на протяжении как минимум трёх месяцев до запуска или  
Корова не болела маститом в течении лактации или  
Негативный бактериологический тест проб молока до запуска