

РУКОВОДСТВО ПО ЛЕЧЕНИЮ БОЛЕЗНЕЙ КОПЫТ У КОРОВ

Составитель: Калмер Калмус, доктор ветеринарных наук

Хромота у коров вызвана болью. После обнаружения хромоты нельзя начинать применение антибиотиков, так как сперва необходимо диагностировать болезнь, вызвавшую хромоту, путём осмотра копыт. Это можно сделать только зафиксировав корову в станке.

Хромота, вызванная язвами подошвы копыт, болезнью белой линии и другими незаразными болезнями копыт, не нуждается в лечении антибиотиками, для лечения этих болезней необходима лечебная расчистка копыт. Показано применение болеутоляющих препаратов. К бактериальным болезням копыт относятся такие болезни как интердигитальная флегмона и дигитальный дерматит или болезнь Мортелларо. Назначение антибиотиков необходимо сразу после диагностирования межпальцевой флегмоны. Необходимо определить и ликвидировать причины возникновения болезней копыт в стаде. Для предотвращения бактериальных болезней копыт необходимо обеспечить хорошую гигиену в коровнике, регулярно проводить уход за копытами и дезованны для копыт. Использование дезованн для копыт должно быть корректным и правильно организованным.

Руководство к действию

В стаде обнаружено хромающее животное

1. Отделите корову от стада или пометьте её.
2. Как можно быстрее вызовите ветеринара и профессионала по обрезке и расчистке копыт, которые:
 - 2.1 Зафиксируют животное в станке для обрезки
 - 2.2 Проведут корректную диагностику болезней копыт
 - 2.3 Профессионал по расчистке копыт или ветеринар проведёт, согласно диагнозу, лечебную расчистку. В случае с бактериальными болезнями копыт ветеринар начнёт лечение антибиотиками и болеутоляющими препаратами.



Незаразные болезни копыт

(повреждение рогового слоя)

Болезнь белой линии, подошвенные язвы

Вызванные бактериями болезни копыт

Болезнь Мортелларо,

Рисунок 1



Интердигитальная флегмона Рисунок 2



Корректная лечебная расчистка

Обезболивающие препараты

Обработка больного места
аэрозолем с тетрациклином или
перевязь с порошком на основе
салициловой кислот (необходимо
снять через 3 дня!)

**Быстрое внутримышечное
введение пенициллина или
тетрациклина.**
Продолжительность лечения 5-
7 дней. Обезболивание.
Необходимо избегать
использования цефалоспоринов
3- и 4-ого поколения

Чистая и сухая лежанка.
Регулярное проведение дезованн.

Авторские права принадлежат Университету Естественных Наук Эстонии, и имущественные права принадлежат заказчику материала. Материал был подготовлен Министерством сельского хозяйства и Департаментом сельскохозяйственных регистров и информации (PRIA) в 2019 году. Все авторские права защищены.

