

УДК 619:618.19-082:636.2

## ДИНАМІКА МАСТИТУ СУХОСТІЙНИХ КОРІВ

Роман Л.Г.

Одеський державний аграрний університет

*Вивчені перебіг субклінічного та клінічного маститу корів у постлактаційний період.*

*Ключеві слова: мастит, індурація, атрофія.*

**Вступ.** Серед хвороб молочних корів, які обумовлюють зниження надоїв і погіршення якості молочної продукції, найбільша роль належить маститу [1,2].

Одна з особливостей маститу полягає в тому, що він може виникнути при будь-якому фізіологічному стані молочної залози. Однак найбільше число випадків захворювання припадає на період запуску та сухоостою [3,4], коли в молочній залозі проходять значні морфологічні, біохімічні, гістоструктурні зміни. По проблемі перебігу та наслідків маститу сухостійних корів існуючі дані дуже небагаточислені та суперечливі [5].

Основною метою дослідження було вивчити перебіг та наслідки клінічного та субклінічного маститу у корів впродовж сухостійного періоду.

**Матеріал та методи дослідження.** Роботу виконували на молочних фермах СПК «Родіна» Саратського району Одеської області та ТОВ «Агрофірма Петродолинське» Овідіопольського району.

Діагностику субклінічного маститу перед запуском проводили з використанням універсального індикатору маститу «Дон-1», а в період сухоостою запропонований нами (М.І. Полянцев, Л.Г. Роман) візуальним експрес-методом, який заснований на тому, що в уражених субклінічним маститом чвертях вим'я постлактаційна інволюція затримується на 2-3 тижні, в результаті формування секрету («сірки») сповільнюється. Нами встановлено, що в здорових чвертях вим'я в середині сухостійного періоду секрет ставав густим (як майський мед), мав добре виражену клейкість, солом'яно-жовтий колір, об'єм 1-2 мл. Секрет з уражених субклінічним маститом чвертей вим'я по сумі ознак був ідентичним секрету із здорових чвертей на 10-ту добу сухоостою.

Крім того, проводили клінічне дослідження молочної залози за 2 тижні після закінчення доїння і за 7-10 днів до отелення; дослідження зразків секрету вим'я на субклінічний мастит візуальним та цитологічними методами в середині (30-35-та доба) постлактаційного періоду.

При проведенні роботи з виявлення і диференціації клінічних форм маститу у сухостійних корів ми користувались запропонованою нами шкалою диференційної оцінки клінічних форм маститу у корів групи сухоостою.

**Результати досліджень.** Для експериментального обґрунтування можливості переходу невилікуваного під час лактації субклінічного маститу в клінічно виражений сухостійного періоду заклали на молочній фермі СТОВ АФ «Петродолінське» науково-господарський досвід.

Вихідним матеріалом стали результати планового обстеження корів на мастит перед запуском. Враховані дані по 201 голові. Субклінічний мастит виявили в 61 голові (30,34%); ураженість склала 1,39. Мастит з клінічними проявами виявили в 17 корів у 24 чвертях вим'я.

Піддослідних корів на 15-у добу після переведення в сухостій обстежували повторно, при цьому в 21 голові (34,4%) констатували перехід субклінічного маститу в клінічно виражений. В той же час в групі з 60 корів з негативною тестом-реакцією на діагностикум клінічним маститом захворіли 4 голови (6 чвертей) – це в 5,2 разу менше, ніж в групі з позитивною тест - реакцією.

Таким чином, чітко просліджується зв'язок частоти клінічного маститу сухостійного періоду з невилікуваним субклінічним маститом лактаційного періоду. За результатами дослідження на 15-х добах сухоостою, субклінічний мастит персистував у 40 голів у 60 долях (таблиця 1).

За даними обстеження в середині сухоостою перехід субклінічного маститу в клінічний (гнійно-катаральний) відмічений у 5,88% випадків.

У групі корів з негативною тестом-реакцією за цей термін нових випадків маститу не зареєстрували.

Таблиця 1

**Перебіг і наслідки субклінічного маститу сухостійних корів при його спонтанному перебігу**

Стан чвертей вим'я	Показники			
	голів	%	чвертей	%
Течія маститу				
Хворі субклінічним маститом перед запуском	61	30,31	85	10,57
Персистенція маститу:				
у перші 15 діб	40	65,57	60	70,59
з 16 по 30-і доби	27	44,26	38	44,71
з 31 по 50-і доби	24	39,34	31	36,47
Перехід у клінічно виражений мастит :				
у перші 15 діб	21	34,42	25	29,41
з 16 по 30-і доби	2	3,28	5	5,88
з 31 по 50-і доби	3	4,92	7	8,24
Самоодужання:				
у перші 15 діб	-	-	-	-
з 16 по 30-і доби	11	18,03	17	20
з 31 по 50-і доби	-	-	-	-
Нові випадки захворювання:				
у перші 15 діб	-	-	-	-
з 16 по 30-ту добу	-	-	-	-
з 31 по 50-ту добу	3	4,92	6	7,06
Наслідки маститу				
Атрофія	3	4,92	5	5,88
Перехід у клінічний мастит	26	42,62	37	43,53
Самоодужання	11	18,03	17	20

На 50-й день сухостою в групі тих тварин, що позитивно реагували на «Дон-1», констатували перехід прихованого маститу в клінічно виражений і нові випадки захворювання відповідно в 8,24 і 7,06%.

В той же час у трьох раніше здорових корів у шести чвертях вим'я виник прихований, а у двох у 4 - х чвертях – клінічно виражений мастит.

Таким чином, в групі з 60 корів з негативною тестом-реакцією перед початком запуску мастит був відсутній після отелення у 52 корів (86,7%).

З настанням наступної лактації результатами субклінічного маститу сухостійного періоду були: атрофія уражених чвертей вим'я – 5,9% випадків, персистенція до отелення – 36,5%, перехід у клінічно виражений мастит – 43,5%; у 18,03% випадків виявили самоодужання.

Дані за перебігом і наслідками клінічного маститу сухостійного періоду відображені в таблиці 2.

Клінічний мастит, зареєстрований в кінці лактації, персистував на всьому протязі сухостійного періоду (випадків самовилікування не відмічено); більш того, зроста інтенсивність ураження чвертей з 1,41 до 1,7 в наслідок поширення запального процесу на сусідні здорові чверті вим'я. У сухостій у 23 голів (29 чвертей) відмічені нові випадки клінічного маститу гнійно-катарального характеру, причому переважна їх більшість доводиться на перших 2 тижня після припинення доїння, тобто на деструктивну фазу інволюційних перетворень. Цей характер запального процесу зберігся в подальші терміни сухостою з тією лише різницею, що поступово набув рис хронічного. Лише у трьох випадках зареєстрували ускладнення (флегмона, теліт). Початок лактації спровокував у восьми голів загострення гнійно-катарального маститу з переходом його в гнійне або гнійно-фібринозне запалення.

В цей же час у частини піддослідних тварин виявили наслідки тривало протікаючого гнійно-катарального маститу - індурація паренхіми, зарощення молочної цистерни, облітерація молочних протоків.

Таблиця 2.

## Перебіг та наслідки клінічного маститу сухостійного періоду

Показник	Величина показника			
	голів	% від кількості групи	чвертей	
			кіль-ть	%
Перебіг маститу				
Виявлено хворих в кінці лактації	17	8,45	24	2,99
Захворіло в сухості, всього	23	11,3	29	3,61
в т.ч. у перші 15 діб	21	10,44	25	3,11
з 16 по 30-ту добу	-	-	-	-
з 31 по 50-ту добу	2	0,99	4	0,49
Утягнуто сусідніх чвертей	8	3,98	13	1,62
Ускладнення:				
теліт	2	0,99	3	0,37
флегмона	1	0,49	2	0,25
Наслідки маститу				
Індурація паренхіми	4	10	5	7,58
Зарощення цистерни	4	10	4	6,06
Облітерація молочних протоків	3	7,5	5	7,58
Загострення	8	20	10	15,15

**Висновки.**

1. Невилікуваний клінічний мастит лактаційного періоду 100% випадків персистує до отелення; у 3,98% корів спостерігається розповсюдження процесу на суміжні чверті вим'я.
2. Наслідки клінічного маститу: у 15,15% випадків загострення з переходом в післяродовий серозно-гнійний або гнійно-фібринозний мастит, індурація паренхіми, заростання молочної цистерни облітерація молочних протоків.
3. Субклінічний мастит, виявлений у кінці лактації, у 43,5% випадків переходить в клінічно виражений; в 36,5% випадків персистує до пологів; у 18,03% відбувається самоодужання.

## Список літератури.

1. Авакянц Б.М. Рациональное лечение телят, больных диспепсией/ Б.М. Авакянц, М.С. Благонравов, Л.А. Панова// Вет. патология. – 2009. – № 3(30). – С. 70-71.
2. Горовий Л.В. Субклінічні мастити/ Л.В. Горовий //Вет. медицина України.– 2009. – № 6. – С. 21-22.
3. Рязанский М.П. Диагностика и лечение мастита у коров в сухостойный период/ М.П. Рязанский, Ю.Н. Полянец// Донск. ВАСХНИЛ. – 1984. – № 9. – С.34-36.
4. Скогорева Г.М. Комплексная система профилактики и лечения коров при мастите/ Г.М. Скогорева , Н.Т. Климов// Ветеринария. – 2012. – № 1.– С. 38-40.
5. Халеев В.В. Мастит, викликаний коагуланегативними стафілококками/ В.В. Халеев, Т.В. Янчук// Сучасна вет. медицина. – 2012. – № 1(31). – С. 48-50.

### *Динамика мастита сухостойных коров. Роман Л.Г.*

*Изучены течение и исходы субклинического и клинического мастита сухостойных коров.*

*Ключевые слова: мастит, индурация, атрофия.*

### *Dynamics of dry cow's mastitis. Roman L.G.*

*Duration and outcome of subclinical and clinical mastitis of nonlactating cows have been studied.*

*Key words: mastitis, induration, atrophy.*