

Обзорная статья о внутренних незаразных заболеваниях

Внутренние незаразные болезни возникают в результате нарушения правил кормления, содержания и использования животных. Они могут быть как самостоятельными заболеваниями, так и сопутствующими инфекционным и инвазионным заболеваниям.

Основой профилактики этой группы заболеваний является обеспечение оптимального микроклимата – газового состава воздуха, температуры, влажности, освещенности помещений, регулярного активного движения, а также полноценного и регулярного кормления.

[Болезни опорно-двигательного аппарата](#)

[Болезни кожного покрова](#)

[Болезни нервной системы](#)

[Болезни глаз и ушей](#)

[Болезни органов пищеварения](#)

[Болезни органов дыхания](#)

[Болезни органов мочевого выделения](#)

[Болезни органов размножения](#)

[Болезни сердечно-сосудистой системы](#)

[Болезни обмена веществ](#)

БОЛЕЗНИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

К болезням опорно-двигательного аппарата относятся заболевания костей, сухожилий, суставов и мышц. Все заболевания необходимо лечить под контролем ветеринарного врача.

[Болезни костей](#)

[Болезни сухожилий](#)

[Болезни суставов](#)

[Болезни мышц](#)

Болезни костей

К болезням костей относятся периоститы (воспаление надкостницы), оститы (воспаление кости), некроз кости (омертвление), кариес (распад костной ткани с образованием на поверхности дефекта – костной язвы), остеомиелиты (воспаление костного мозга, эндоста, компактного вещества и надкостницы).

Причиной их возникновения являются закрытые и открытые механические повреждения, острые гнойные воспалительные процессы, локализующиеся вокруг кости, к чему предрасполагает нарушение обмена веществ, обусловленное витаминной, минеральной недостаточностью.

Любой курс лечения, назначаемый ветеринарным врачом, включает в себя покой, сухой холод, давящую повязку, внутрикостное введение препаратов, оперативное вмешательство и др.

Переломы костей

Переломы – частичное или полное нарушение целостности кости, что может происходить как на почве изменения костной ткани (при остеодистрофии), так и в результате травмы (падение, ушиб и др.). Травмы такого рода подразделяются на открытые и закрытые (с нарушением кожных покровов), полные и неполные (трещины, надломы и др.), множественные (несколько костей), по направлению линии излома (поперечные и продольные), по локализации (эпифизарные и др.).

Основными симптомами перелома кости служат появление припухлости, деформация, нарушение функции, подвижность на протяжении кости, костная крепитация, боль. У мелкого рогатого скота благоприятный прогноз отмечается при переломах фаланг, пястной и плющевой костей, а также подвздошного и седалищного бугров. При полных переломах бедренной, большеберцовой и плечевой костей животных выбраковывают.

Первая помощь заключается в создании покоя травмированной особи, остановке кровотечения, наложении иммобилизирующей повязки. При закрытых переломах используют фиксирующую иммобилизирующую повязку (шинную или гипсовую), обеспечивающую неподвижность и покой поврежденному месту для устранения боли, предупреждения развития шока и инфекции. Шинную повязку накладывают временно (при неотложной помощи) или для длительного лечения с использованием импровизированных шин из картона, фанеры, деревянных дощечек, прутьев, алюминиевых и жестяных полос и проволочной сетки.

Гипсовые (оплотневающие) повязки бывают подкладочными и бесподкладочными, окончатými, мостовидными и глухими. Прогипсованный бинт, смоченный в воде до исчезновения выделяющихся из него пузырьков воздуха и слегка отжатый, накладывают на неподвижную конечность в виде спиральной повязки снизу вверх и обратно (6-8 слоев) выше и ниже места перелома.

При открытых переломах вначале необходимо промыть рану, обработать ее спиртовым раствором йода, порошками антисептиков, а затем – наложить защитную иммобилизирующую повязку. Главное при этом – обеспечить отсасывание раневого отделяемого и надежную антисептику. Защитная повязка, как и большинство других повязок, состоит из внутренней части (перевязки) и наружной (собственно повязки), удерживающей предыдущую, которые не должны смещаться на теле животного в покое и движении, но равномерно прилегать, не нарушая крово- и лимфообращения. Перевязочный материал (марля, гигроскопическая вата и др.) используется для наложения повязок разными способами. Потом накладывают фиксирующую иммобилизирующую повязку, оставляя «окно» для обработки раны.

У молодых особей повязку меняют на 21-30-й день, а у старых – на 40-й день, в период восстановления опорной функции поврежденной конечности.

После смены повязки животному назначают массаж (поглаживание, растирание, разминание, поколачивание, вибрация), дозированную нагрузку (проводка), в рацион вводят витамины С и D, минеральные добавки.

Болезни сухожилий

Возникновению тендинитов (воспаление сухожилий) и тендовагинитов (воспаление сухожилий и сухожильных сумок) способствуют травмы, ранения, инфекционные заболевания.

Признаками этих болезней являются утолщение травмированного места, болезненная припухлость, повышение местной температуры тела, хромота.

Основное лечение – покой, в первые дни давящая повязка и холод, а при избыточном скоплении экссудата – опорожняющие проколы с орошением полости растворами антисептиков и наложением влажновысыхающих повязок с камфорным или 5%-ным ихтиоловым спиртом.

По мере уменьшения болезненности необходим массаж с камфорным маслом или йодвазогеном.

Разрывы сухожилий

Разрыв сухожилия – нарушение его целостности в результате ранения или ушиба, при повалах с отсутствием иорелаксации (расслабления мышц). Предрасполагают к нему рахит, остеомаляция, слабое развитие сухожилий, гнойно-некротические процессы в сухожилиях и их влагалищах, неправильная обрезка копытца.

Симптомами разрыва служат расслабление и дефект на месте травмы (углубление), нарушение функции конечности с дальнейшим развитием воспалительной припухлости.

Например, при разрыве сухожилий поверхностного и глубокого сгибателя пальца животное опирается на пяточные части копыта и заднюю поверхность пута и путового сустава.

Первая помощь травмированной особи заключается в создании покоя и иммобилизации травмированной области гипсовыми повязками на 6-8 нед. В дальнейшем необходимо проводить тепловые процедуры и массаж.

Болезни суставов

Болезни суставов – широко распространенная хирургическая патология. Бывают закрытые травматические острые и хронические асептические болезни: ушиб (травма тканей, не сопровождающаяся видимым нарушением их целостности), гемартроз (кровоизлияние в полость сустава), растяжение, вывих, синовит (воспаление синовиальной капсулы сустава), артриты (заболевания суставов воспалительного, дистрофического или смешанного характера), остеоартрит, или панартрит (воспаление всех компонентов сустава – хрящей, эпифизов кости), артроз (хроническая болезнь суставов невоспалительной природы). Признаками патологии сустава являются изменение формы сустава, болезненность, отечность, повышение местной температуры тела, при локализации воспалительного процесса на конечности – изменение ее длины и хромота, животное больше лежит, не опирается на больную ногу.

Большинство заболеваний суставов протекает тяжело и, как правило, трудно поддается лечению.

Общие рекомендации по лечению – покой, введение в рацион люцерны с уменьшением доли концентратов, массаж пораженного сустава раздражающими мазями или линиментами, регулярный моцион, зимой – ультрафиолетовое облучение.

Курс лечебно-терапевтических мер назначает ветеринарный специалист в зависимости от состояния животного.

Болезни мышц

К болезням мышц относятся такие патологии, как воспаление мышц – миозит, – развивающееся при травмах, переохлаждении, переходе воспаления с окружающих тканей, инфекционных и инвазионных заболеваниях (туберкулез, актиномикоз), и миопатоз – заболевание мышц невоспалительного характера, вызванное функциональным расстройством их сократительной способности при перевозке, длительной фиксации, отсутствии моциона.

Миозит характеризуется увеличением больной мышцы в объеме. Ощупывание мышцы вызывает у животного боль, мышца уплотнена, а кожа над ней горячая и отечная, появляется типичная хромота соответственно функции пораженной мышцы.

Миопатоз диагностируется по слабости пораженных конечностей при движении, вынос и опора конечности неточные, отрывистые.

Больные мышцы расслаблены и безболезненны.

Лечение миозита заключается в накладывании согревающих компрессов, проведении физиотерапевтических процедур, вскрытии абсцессов, применении антибиотиков и сульфаниламидов, при миопатозе необходимо тепло, массаж, ультразвук, ионофорез с солями йода на пораженную область.

БОЛЕЗНИ КОЖНОГО ПОКРОВА

Болезни кожного покрова характеризуются покраснением, раздражением кожи, выпадением шерсти, тусклостью шерстного покрова в результате механического, химического или биологического раздражения.

[Болезни кожи](#)

[Болезни производных кожного покрова](#)

Болезни кожи

Основными болезнями кожи являются [экзема](#), [дерматит](#), [абсцесс](#), [фурункулез](#), [флегмона](#).

Экзема

Это воспаление кожи, возникающее при повышенной чувствительности (аллергии) к различным раздражителям и характеризующееся поражением в первую очередь эпидермиса. Причиной могут быть механические раздражители (например, трение ошейника), эктопаразиты (клещи, блохи, вши), химические раздражители (медикаменты), микрофлора, нерациональное кормление, расстройство пищеварения, хронические заболевания.

Экзема проявляется покраснением, образованием узелков (папул), пузырьков (везикул), гнойничков (пустул), мокнутием поверхности кожи с образованием корок (струпьев) и чешуек, что сопровождается зудом, расчесами, исхуданием животного.

До начала лечения прежде всего необходимо устранить раздражитель. Местно применяют цинковую, ксероформную мази, мази со стероидными гормонами, 3-5%-ный раствор пиоктанина и бриллиантового зеленого, внутрь – фуросемид.

Дерматит

Это воспаление всех слоев кожи без образования сыпи (папул, везикул, пустул). Дерматит может быть следствием воздействия механических раздражителей (потертости, ссадины), химических веществ (известь, кислоты, щелочи, медикаменты, моча, навоз), термических факторов (ожоги, отморожения), облучения рентгеновскими лучами, инфекционных и инвазионных агентов и пр. У мелкого рогатого скота при содержании на жестком полу с недостаточной подстилкой болезнь регистрируют в области коленных суставов, бедра, путовых и запястных суставов вследствие трения при вставании и смещении кожи на данных участках.

Травматический и медикаментозный дерматит проявляется припуханием и покраснением кожи, болезненностью, местным повышением температуры. При осложнении гнойной инфекцией происходит выпотевание мутного экссудата и изъязвление кожи. В случаях хронического течения формируются кожные складки, где скапливаются грязь и гной.

Профилактика и лечение заключаются прежде всего в устранении причины болезни. При травматическом дерматите применяют вяжущие примочки (свинцовые, фурацилиновые 1:500 и др.). Применяют также повязки с мазями, например, с тетрациклиновой, преднизолоновой. При гнойном дерматите обмывают пораженные участки с последующим применением антисептических повязок и присыпок (стрептоцид, норсульфазол и др.).

Фурункулез

Это стафилококковое гнойно-некротическое воспаление волосяного мешочка, сальной железы, а также окружающей их рыхлой клетчатки, сопровождающееся образованием фурункула – конусообразной, очень болезненной плотной припухлости величиной с лесной орех. Предрасполагают к этой болезни длительное загрязнение кожи, расчесы и другие повреждения кожного покрова, полигиповитаминозы и нарушение обмена веществ, а также себорея (заболевание, характеризующееся усилением функции сальных желез) и акне (гнойнички). Чаще поражаются открытые и маловолосистые части тела.

Профилактика фурункулеза сводится к устранению причин болезни, назначению поливитаминных препаратов и мытью пораженного места дегтярным мылом.

Лечение болезни заключается в обработке пораженного участка кожи 70%-ным йодированным, 2%-ным салициловым или камфорным спиртом или раствором бриллиантового зеленого. Применяют также ихтиол с парафином, сухое тепло и ультрафиолетовое облучение. После вскрытия фурункула показаны

антибиотикотерапия, введение в рацион витаминных препаратов, новокаиновые блокады и другие лечебные процедуры в зависимости от степени развития патологического процесса.

Абсцесс

Это патологическая полость, возникающая в результате острогнойного воспаления, вызванного патогенными стафилококками, стрептококками и другими гноеродными микробами из-за загрязнения кожных покровов, колотых ран, заточек гноя в ранах.

По форме абсцесс полусферичен. Начинается абсцесс в виде ограниченного, горячего на ощупь отека тестовидной консистенции, который флюктуирует (колеблется, зыблется). Температура тела повышена. Вначале применяют согревающие компрессы, припарки и грелки. Холод и массаж противопоказаны! С появлением флюктуации нарыв надрезают (делает это ветеринарный специалист) и в дальнейшем лечат, как открытую рану.

Флегмона

Это острогнойное воспаление с прогрессирующим некрозом (омертвением) рыхлой клетчатки и тенденцией к преобладанию гнойной инфекции. Возникает патологическое состояние при попадании в ткани высоковирулентной инфекции из фурункула, абсцесса и других гнойных процессов. Инфекционное начало проникает в ткани через наружные покровы или лимфогенным путем. Предрасполагающим фактором в развитии процесса является травмирование тканей (ушиб).

При данном заболевании отмечают обширную припухлость с охватом всей области, сильная болезненность, местное повышение температуры тела. Болезнь сопровождается также повышением температуры тела до 40 °С и выше, угнетенным состоянием животного, ухудшением аппетита.

В начале заболевания назначают тепловые процедуры: согревающие компрессы, припарки, грелки, теплое укутывание с одновременной дачей противосептических средств – сульфаниламидов, антибиотиков. В случаях бурного развития процесса вероятно хирургическое вмешательство.

Ожоги

Ожог – повреждение кожи и близлежащих тканей, возникающее в результате воздействия высокой температуры (термические ожоги), химических веществ (химические ожоги), электрического тока и лучевой энергии.

Поражения при термических ожогах бывают 4 степеней: I степень – поражение поверхностных слоев эпидермиса, гиперемия, небольшой отек кожи; II степень – поражение всего эпидермиса с образованием пузырей, наполненных жидкостью розового цвета; III степень – поражение всей толщи кожи, потовых и сальных желез, кожа становится холодной, плотной; IV степень – обугливание тканей, превращающихся в массу буро-черного цвета. Если от ожога пострадало до 10% поверхности тела, это ожоговая болезнь.

При лечении термических ожогов обрабатывают обожженные места марлевыми тампонами, смоченными в растворах дубящих и коагулирующих веществ (3-5%-ным раствором марганцовокислого калия, 5%-ным спиртовым раствором танина, 5-10%-ным раствором йода), мазями Вишневского, «Спасатель», «Левомеколь», с антибиотиками.

Химический ожог возникает при воздействии на кожу кислот, щелочей, негашеной извести, брома, фосфора и др. Кислоты нейтрализуют 5%-ным раствором натрия гидрокарбоната и молоком, щелочи – 2%-ным раствором уксусной кислоты, цианистые соединения – раствором марганцовокислого калия, фтористый водород – сульфатом магния. В дальнейшем проводят лечение ожога как термического.

Электротравма возникает при соприкосновении животного с оголенными проводами, находящимися под напряжением, поражении разрядом молнии и т. д. Она характеризуется тяжелым состоянием животного: больной скот лежит, пульс редкий, дыхание прерывистое. Помимо местного лечения ожога, необходимо дать травмированной особи средства, стимулирующие сердце (кофеин, камфора) и дыхание (лобелин), также показан сульфат магния для снижения внутричерепного давления.

Отморожение

Это изменение тканей, вызванное действием на них низкой температуры. У овец и коз чаще отмораживаются соски, у баранов и козлов – верхушка мошонки и крайняя плоть.

У животных в зоне поражения вначале наблюдаются побледнение тканей, потеря чувствительности, сменяющаяся болью, некоторое уплотнение, отек кожи (I степень).

Более длительное воздействие холода и ветра вызывает образование пузырей с розово-красноватым содержимым, которые могут вскрываться (II степень). В дальнейшем кожа становится безболезненной, холодной, твердой, после отогревания – сине-фиолетовой, черной, отечной с отторжением омертвевших тканей (III степень).

Больное животное вносят в теплое помещение и принимают меры к восстановлению циркуляции крови (обогревание лампой соллюкс, общий массаж, растирание пораженного места салфеткой, смоченной в камфорном спирте, теплая ванна). Мелкому рогатому скоту дают теплое молоко, этиловый спирт, делают инъекции кофеина, камфорного масла и др.

Зону поражения обрабатывают йодглицерином, бриллиантовым зеленым, накладывают влажную повязку с камфорным, ихтиоловым или борным спиртом. Пузыри прокалывают иглой и в их полости вводят антибиотики на 0,5%-ном растворе новокаина.

Ушибы

Ушиб – механическое повреждение тканей с сохранением целостности кожи вследствие ударов тупыми предметами, копытом, движущимся механизмом, при транспортировке. При сильных ушибах возможны воспаления окружающих тканей и переломы костей.

В месте травмы появляется горячая, болезненная припухлость. Наружные покровы области ушиба на 2-3 сут приобретают сине-черный, а затем – зелено-желтый цвет. При размозжении возможна асептическая лихорадка.

Животному обеспечивают покой, кожу смазывают 5%-ным спиртовым раствором йода или водным раствором марганцовокислого калия. При сильных ушибах для профилактики развития патологических процессов в сухожилиях и суставах в 1-е сут назначают холод и вяжущие средства, давящую повязку, компрессы. Ветеринарный врач назначает специальное лечение в зависимости от показаний.

Профилактика заключается в соблюдении правил и норм содержания животных по половозрастным группам, соблюдении правил транспортировки и ограждении работающих механизмов.

Раны

Рана – открытое механическое повреждение кожи, слизистой, нередко глуболежащих тканей и органов в результате нарушения зооигиенических правил содержания скота, захламленности территории ферм, пастбищ (торчащие гвозди, крюки, куски металла, дерева, стекло, инвентарь и т. д.).

Рана характеризуется зиянием, кровотечением и болью. Клинические признаки зависят от вида ранящего предмета, области тела, глубины и направления повреждения.

Для профилактики микробного загрязнения кожу вокруг раны смазывают 5%-ным раствором йода и по возможности удаляют шерсть. Кровотечение необходимо остановить с помощью кровоостанавливающего жгута, который накладывают выше раны. При наличии инородного тела его удаляют или иссекают мертвые ткани или дренируют травмированное место с помощью гипертонических растворов средних солей (гидрокарбонат натрия, сульфат магнезии, хлорид кальция, сульфат натрия и др.) или новокаиново-антибиотиковых растворов, линимента Вишневого.

При загрязнении анаэробами или гнилостной инфекцией рану орошают раствором марганцево-вокислого калия, подогретым до 40 °С, перекисью водорода, хлорацидом или 2%-ным раствором хлорамина и накладывают бинтовую повязку.

Болезни производных кожного покрова

Из болезней производных кожного покрова у мелкого рогатого скота наиболее часто встречаются болезни копытца. Могут встречаться и переломы рогов – трещины рогового отростка лобной кости у основания, в середине или около верхушек, перелом рога полностью или отлом части, срывание рогового чехла, что происходит при повреждении рога механической привязью, ущемлении рога между досок или дверей, вследствие ударов, падений, фиксации рогов и др.

Помощь животному заключается в остановке кровотечения и наложении антисептической повязки. При полном переломе рога прибегают к его ампутации, для чего вызывают ветеринарного врача.

Болезни копытца

Основной причиной болезней копытца являются открытые и закрытые повреждения, неудовлетворительное содержание, неполноценное кормление, неправильная постановка конечностей, нарушение правил ухода за копытцами. Деформирование или чрезмерное разрастание рога копытца вызывает связанность движений, напряженную походку и хромоту.

Правильно расчищенное и обрезанное копытце предупреждает развитие различных болезней.

Флегмона венчика – воспаление клетчатки, расположенной под основой кожи венчика, характеризующееся хромотой опирающейся конечности, появлением припухлости на передней и межкопытной поверхностях, нависающей в виде манжет над венечным краем копытной стенки, угнетением животного, снижением удоя. Для лечения флегмоны необходимы покой, мягкая и обильная подстилка, новокаиновая блокада с антибиотиками, на область поражения накладывают спиртовссыхающие повязки до появления гноя.

Повязка на копытца

Асептический пододерматит – воспаление основы кожи копыта, возникающее при перегоне мелкого рогатого скота по щебеночному грунту, ушибах области подошвы или стенки копытца. При попадании анаэробной инфекции может развиваться гнойный пододерматит. Животное при асептическом пододерматите стоит, широко расставив ноги или скрестив их. При расчистке копытца можно обнаружить красновато-желтое, желтое, красно-фиолетовое пятнистое окрашивание рога. При гнойной форме копытца горячее, при его исследовании щипцами отмечается сильная болезненность.

Больной особи необходима мягкая подстилка, внутривенно вводят 0,25%-ный раствор новокаина. В первые дни на область копытца прикладывают холод, на 3-4-е сут назначают тепловые процедуры. При наличии раны проводят обработку 10%-ным йодоформным эфиром, раствором фурацилина или риванола, на рану накладывают повязку с различными антисептическими порошками, мазями. При смене повязки применяют ванны с гипертоническими растворами средних солей с добавлением антисептика.

БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Характерными признаками поражения отдельных частей нервной системы являются парезы, параличи, судороги, обмороки.

Парез характеризуется снижением сократительной функции мышц и слабой тактильной чувствительностью. При параличах мышцы не сокращаются совсем, полностью отсутствует чувствительность в зоне иннервации. Судорогами называют непроизвольные мышечные сокращения, возникающие в виде приступов различной силы. Они бывают тоническими (длительное напряжение мышц) и клоническими (синхронные толчкообразные сокращения мышц, имеющие ограниченный или распространенный характер). Обмороками или обморочными состояниями называют временную потерю реакции на внешние раздражители.

У мелкого рогатого скота могут встречаться энцефалит (воспаление головного мозга, которое часто протекает одновременно с воспалением спинного мозга – энцефаломиелит), менингит (воспаление оболочек головного и спинного мозга), пахименингит (воспаление твердой мозговой оболочки) и лептоменингит (воспаление мягкой мозговой оболочки), которые возникают на фоне инфекционных и инвазионных заболеваний. Их основными признаками являются нарушение координации движений, ослабление условных

рефлексов, а также параличи, парезы и др.

Больных животных лучше всего изолировать в темных помещениях, давать поливитаминные препараты, успокаивающие средства (аминазин, барбитал-натрий и др.) и прочие лекарства, назначенные ветеринарным врачом.

Тепловой удар

Это острое расстройство деятельности центральной нервной системы под воздействием перегревания и при недостаточной теплоотдаче, приводящей к задержке тепла в организме, что происходит в условиях повышенной температуры и влажности воздуха, а также при скученном содержании животных в помещениях с плохой вентиляцией и при перевозке животных с нарушением нормативов транспортировки.

При легком перегревании отмечается жажда, повышение температуры тела на 1-2 °С, беспокойство, возбуждение, сменяющееся угнетением, шаткость походки, ослабление условных рефлексов, усиление потоотделения, учащение пульса и дыхания.

Помощь животному заключается в устранении причин, вызывающих перегревание организма: необходимо открыть в помещении окна, вволю обеспечить животных питьевой водой, область головы и грудной клетки облить холодной водой. Рекомендуется вливание в прямую кишку 0,5-1 л воды температурой 20-25 °С, внутривенное введение гипертонического раствора 300 мл 20%-ной глюкозы и 2 г кофеина, подкожно – сердечные средства (кордиамин 10-20 мл, аминазин – 1-5 мг/кг веса).

Солнечный удар

Это тяжелое поражение центральной нервной системы и важнейших центров в продолговатом мозге, вызванное интенсивным и длительным действием прямых солнечных лучей на голову животного.

Происходит сильное нагревание вещества мозга, и быстро наступает паралич важных мозговых центров.

Предрасполагают к солнечному удару длительное нахождение под прямыми солнечными лучами, утомительная работа, нарушение сердечной деятельности, недостаток воды.

В начале болезни отмечают утомление, обильное потоотделение, снижение нервно-мышечного тонуса, реакции на внешние раздражители, учащение и ослабление пульса и повышение температуры тела до 41-45 °С. Зрачки расширены, походка становится шаткой, взгляд испуганный, появляются клонические судороги, потом животное падает, погибая в судорогах в течение 1-3 ч, иногда 2-3 дней.

Помощь заключается в устранении причины солнечного удара, животное переводят в прохладное помещение, обливают и дают вволю воды, делают прохладительные клизмы, вводят сердечные и успокоительные средства, как при тепловом ударе. При содержании животных на пастбищах в знойные дни для предотвращения солнечного удара необходимо размещать их под навесами, в тени.

Перегонять скот лучше в прохладное время суток.

БОЛЕЗНИ ГЛАЗ И УШЕЙ

У сельскохозяйственных животных иногда регистрируется отит – воспаление наружного, среднего или внутреннего уха. Отит наружного уха отмечается при механических повреждениях наружного слухового прохода, заплзании насекомых, скапливании серы, грибковых заболеваниях.

Болезни среднего и внутреннего уха обычно являются следствием развития местной или общей инфекции.

Основной признак этих патологий – повышенное внимание животного к уху, наклонное положение головы в сторону больного органа.

Курс лечения назначает ветеринарный врач в зависимости от состояния животного (обработка ушного прохода, закладывание в ухо антибиотиков в виде мазей и другие средства).

При большой скученности мелкого рогатого скота гораздо чаще регистрируются болезни зрительного аппарата. В отдельных случаях они носят массовый характер, особенно при нарушении санации и неудовлетворительном микроклимате в помещениях и др. Чаще всего фермер может столкнуться с конъюнктивитом и кератитом как самостоятельными заболеваниями, так и сопутствующими инфекциям и

инвазиям.

Конъюнктивит

Это воспаление конъюнктивы, частой причиной которого являются механические воздействия (травмы, инородные тела), инвазии и инфекции, химические раздражители (известь, кислоты, щелочи, лекарственные препараты), авитаминозы, переход воспаления со смежных тканей (слезного аппарата, кожи век, сред глаза). Конъюнктивит может быть в нескольких формах. Катаральный конъюнктивит характеризуется закрытием или полужакрытием глазной щели, покраснением и припуханием конъюнктивы, слезотечением, светобоязнью; при гнойной форме сильно припухает конъюнктив, выделяется гной из внутреннего угла глаза, появляются эрозии и язвочки на краях век и самой конъюнктиве; флегмозный сопровождается отеком слизистой оболочки глаза, выпячиванием конъюнктивы из глазной щели в виде валика, фолликулярный – увеличением фолликулов на внутренней поверхности третьего века.

Во всех случаях необходимо устранить причину заболевания, а потом проводить курс лечения. Основная помощь в любом случае до консультации с ветеринарным специалистом будет заключаться в очищении слизистой глаза от истечений и патогенной микрофлоры, промывании глаза 3%-ным раствором борной кислоты, раствором марганцово-кислого калия (1:5000) и риванолом (1:10 000). Гнойную форму лечат, орошая глаз фурацилином (1: 5000) с последующей обработкой глазными мазями с кортикостероидами и антибиотиками. При фолликулярном конъюнктивите третье веко выворачивают, слизистую прижигают ляписным карандашом и обильно промывают 1%-ным раствором хлористого натрия.

Кератит

Воспаление роговицы, или кератит, может быть следствием тех же причин, что и конъюнктивиты, а также результатом перехода воспаления со смежных тканей или сопровождать инфекционные заболевания, например ящур. Данная болезнь может быть осложнением конъюнктивита, протекающего как кератоконъюнктивит.

Начало болезни проявляется слезотечением, полужакрытием глазной щели, потерей роговицей зеркальности, резким покраснением прилежащей конъюнктивы. При нарастании воспалительного процесса роговица мутнеет. При осложненном течении образуется абсцесс, затем язва и наступает перфорация роговицы. Дефект ткани после этих поражений заполняется соединительной тканью, в результате чего образуется непрозрачное пятно – бельмо.

При скоплении гноя конъюнктивальный мешок промывают раствором 3%-ной борной кислоты, риванолом (1:2000), вводят 1-2%-ную желтую ртутную мазь, 5%-ную ксероформную или йодоформную мазь, 10-20%-ную мазь альбуцида и другие средства. При асептических процессах применяют мазь или глазные капли с антибиотиками.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Эти болезни – довольно распространенная патология среди сельскохозяйственных животных. Их признаками являются отказ от корма, нарушение работы преджелудков, жвачки, акта дефекации (запор или понос). Профилактика болезней этой группы сводится в первую очередь к составлению сбалансированного по питательным веществам рациона, введению витаминов в виде подкормок, или изменение рациона в зависимости от показаний (голодная диета, уменьшение или увеличение в рационе доли грубых, концентрированных кормов и пр).

Стоматит

Это воспаление слизистой оболочки ротовой полости, что происходит под воздействием механических, термических, химических и биологических факторов, а также при инфекционных и инвазионных заболеваниях.

клинически стоматит проявляется в нарушении жевания, отказе от корма, гиперемии (покраснении) слизистой оболочки, на которой могут быть эрозии, изъязвления на деснах, щеках, спинке языка. Появляются своеобразный гнилостный запах из ротовой полости, слюнотечение. Животное чавкает, трется мордой о передние конечности.

При диагностике стоматита необходимо исключить бешенство. В лечении важно исключить раздражение слизистой, вводить жидкие корма (кисели, слизистые отвары, болтушки). Ротовую полость орошают 3%-ным раствором перекиси водорода, растворами питьевой соды, борной кислоты, Люголя, риванолом (1:1000), фурацилином (1:5000), настоем цветков ромашки, листьев шалфея, череды, вдувают пудру из сульфаниламидов и др.

Руминит

Это воспаление слизистой оболочки рубца, протекающее преимущественно хронически. Чаще болеет мелкий рогатый скот на интенсивном откорме, при быстрой смене рациона из грубых кормов на рацион с высоким удельным весом концентрированных кормов, при длительном скармливании сахарной свеклы, кукурузы, силоса, барды, жома и др.

Заболевание характеризуется расстройством пищеварения, снижением поедаемости кормов, извращением аппетита, снижением привеса, исхуданием животного. Животные вялые, угнетенные, шерстный покров тусклый, взъерошенный. Снижается рН содержимого рубца (до 4,5-6,0) и мочи (менее 8,0).

Диетическое кормление с нормализацией состава рациона (уменьшение или исключение концентратов, введение в рацион мягкого, витаминного сена, порезанных корнеплодов), промывание полости рубца большого животного через зонд с последующим введением в него содержимого рубца от здоровых животных, дача антисептических средств (раствор марганцовокислого калия 1:1000, фурацилин, ихтиол и др.), антибиотиков (хлортетрациклин 14 мг/день на животное и др.), гидрокарбоната натрия по 10-15 г в день в течение 7 дней способствуют лечению и профилактике заболевания.

Для профилактики руминита животные на откорме должны иметь постоянный доступ к рассыпной поваренной соли и воде.

Ацидоз рубца

Молочно-кислый ацидоз рубцового пищеварения, зерновая интоксикация, «пшеничная» болезнь – широко распространенное заболевание мелкого рогатого скота и других жвачных, характеризующееся усиленной продукцией в рубце молочной кислоты и смещением кислотно-щелочного равновесия в организме.

Это происходит из-за поедания большого количества кормов, содержащих много легкоперевариваемых углеводов (ячмень, рожь, овес, сахарная свекла, картофель, арбузы и др.) и недостаточного количества грубых кормов.

У мелкого рогатого скота симптомы ацидоза весьма разнообразны.

Вначале отмечается потеря аппетита, движения рубца слабые, иногда полностью отсутствуют, температура тела падает ниже нормы, но через 4-5 сут из-за воспаления в желудке может повышаться.

У больных животных отмечаются тахикардия (учащение ритма сердечных сокращений), диарея, гипо- и анурия (отсутствие мочеиспускания).

Для диагностирования заболевания необходимо отправить содержимое рубца в ветеринарную лабораторию.

Для лечения вначале промывают рубец через желудочный зонд (10-50 л воды) не позднее 24 ч, позже в рубец вводят раствор щелочи (гидроокись натрия – 60 г/15 л воды), содержимое рубца от здоровых особей, симптоматические препараты (витамины, сердечные средства).

Рацион скота должен включать не менее 14-20% грубых кормов, не более 40% концентратов от общей питательности рациона, что предупредит развитие алкалоза рубца. Для профилактики заболевания можно давать животным ферментные препараты, например мацеробациллин.

Тимпания рубца

Тимпания, или вздутие рубца, – чрезмерное растяжение стенок рубца, вызванное быстрым образованием газов после поедания легкобродящих кормов (люцерна, клевер, вика, кукуруза в стадии молочно-восковой зрелости, листья капусты и свеклы) и при недостаточном количестве воды. Также может быть при закупорке

пищевода, острых инфекционных заболеваний, при отравлении ядовитыми растениями, травматическом ретикулите, закупорке книжки, болезнях печени и др. Чаще наблюдается у взрослых животных на пастбище и носит массовый характер, а у ягнят и козлят – при переходе с молочного рациона на растительный. При остром течении болезни клинические признаки развиваются в течение 1 ч: животное отказывается от корма, оглядывается на живот, обмахивается хвостом, часто ложится и тут же встает, бьет тазовыми конечностями по животу, иногда стонет. Объем живота увеличен, выпячивается левая голодная ямка (верхний участок подвздошной области брюшной стенки, обычно впалый). В дальнейшем, по мере усиления вздутия, появляются цианоз (посинение) слизистых оболочек, сильное наполнение вен, дыхание с открытой полостью рта, выпадение языка.

При хронической тимпании вздутие рубца отмечается периодически (при нарушении приема корма), при этом симптомы заметны слабее.

При острой тимпании лечение должно быть незамедлительным: из рубца удаляют газы путем введения зонда большого калибра с одновременным массажем рубца. При этом животное ставят так, чтобы передняя часть туловища находилась выше задней, а после выхода газов рубец промывают водой. Для ослабления брожения мелкому рогатому скоту в рубец через зонд вводят 1-5 г ихтиола, 2-3 мл формалина или 1-2 мл лизола в смеси с 0,5-1 л воды. Если этих мер недостаточно, то в области левой голодной ямки вводят специальный троакар и через него очень медленно выпускают газы из рубца с последующим введением жидких лекарственных средств (тимпанол, деготь, креолин и др).

Ягнятам и козлятам при хронической тимпании внутрь дают в течение 10-14 дней 1 раз в сутки по 2-3 мл соляной кислоты в 300 мл воды, натуральный желудочный сок по 15-20 мл с 300 мл воды, промывают рубец с последующей подсадкой микрофлоры от здорового животного.

Профилактика болезни заключается в соблюдении правил скармливания легкобродящих кормов. Перед выгоном животных на пастбища с обильным травостоем, их предварительно подкармливают.

Закупорка книжки

Закупорка книжки характеризуется переполнением органа кормовыми массами и их высыханием, что происходит в результате длительного кормления грубостебельчатыми кормами, пастбы на заиленной траве после спада воды, на скудных пастбищах, поедания сильно измельченных кормов, не очищенных от грязи корнеплодов, минерального голодания, а также при атонии преждевудков, травматическом ретикулите, отравлениях, некоторых инфекционных заболеваниях. Болезнь длится 7-12 дней, при отсутствии помощи животное погибает.

Признаками заболевания служат отсутствие аппетита, моторики рубца и шумов книжки, прекращение перистальтики сычуга и кишечника, стоны, скрежет зубов, стойкие запоры, в дальнейшем судороги, повышение температуры тела. В крови отмечается лейкоцитоз.

Лечение направлено на усиление моторики преждевудков, разжижение и удаление содержимого книжки. Животному дают обильное питье, внутрь – 100—300 г натрия сульфата в 2-5 л воды, 50-100 мл растительного масла, 1-2 л отвара льняного семени 2 раза в день, внутривенно 60 мл 5-10%-ного раствора натрия хлорида с кофеином. Можно ввести непосредственно в книжку 0,2-0,75 л 10-15%-ного натрия сульфата, 30-60 мл касторового масла. Иглу вводят в 9 межреберье по линии плече-лопаточного сустава справа на глубину 6-7 см. Правильность введения проверяют, вводя 1-2 мл физиологического раствора с последующим его отсасыванием, по измененному цвету раствора.

Контроль за постоянным доступом мелкого рогатого скота к воде, за качеством кормов и обеспечением мотиона предотвращает развитие закупорки книжки.

Гастроэнтерит

Это острое, реже хроническое воспаление желудка и кишечника с вовлечением в процесс всех слоев стенок органов, сопровождающееся нарушением пищеварительного процесса и интоксикацией организма.

Основной причиной болезни являются разнообразные нарушения кормления и содержания животных, скармливание недоброкачественных кормов (загрязненных, замороженных, гнилых и т. д.). У молодняка гастроэнтерит нередко возникает при резком переводе на безмолочное кормление.

Острая форма заболевания развивается быстро и протекает тяжело. Температура тела повышается на 1-1,5 °С, животное угнетено, аппетит снижен или отсутствует, исчезает жвачка. Дефекация частая, кал жидкий,

зловонный, с большим количеством слизи, непереваренного корма, а также с примесью крови, пленок фибрина, гноя. С признаками острого гастроэнтерита протекают некоторые инфекционные (сальмонеллез) и инвазионные заболевания.

В тяжелой форме болезнь в течение первых 3 дней заканчивается смертью.

Диагноз ставится на основании клинических симптомов, исключая инфекции и инвазии, лабораторного исследования кормов и содержимого желудка. До начала лечения необходимо устранить причины, вызвавшие болезнь. Больных животных выдерживают на голодной диете в течение 18-24 ч: выпаивают воду, изотонический раствор хлорида натрия с глюкозой, солевые слабительные и растительные масла, 0,25-0,5%-ный раствор соляной кислоты или желудочный сок. В дальнейшем кормление (молодняку – молоко) строго дозируют малыми порциями (5-6 раз в день) со слизистыми отварами, куда добавляют глюкозу.

Применяют кислотофильные препараты согласно прилагаемой инструкции. В тяжелых случаях внутривенно или внутривентально вводят глюкозо-солевые растворы.

Внутрь дают сульфаниламидные препараты, антибиотики, нитрофураны, обезболивающие (анестезин), вяжущие средства (танин, висмут, кора дуба), витамины, стимулирующие препараты (цитрированная кровь, гамма-глобулин, гидролизин), сердечные средства (кофеин и др.).

Профилактика гастроэнтерита заключается в недопущении скармливания недоброкачественных кормов, нарушения режима кормления, а также попадания в корм ядовитых растений и химических веществ.

Безоарная болезнь

Это образование комка из плотно сваленных волос животного (пилобезоары) или волокон растений (фитобезоары) в желудочно-кишечном тракте.

Основной причиной данной патологии является голодное или полуголодное состояние молодняка в связи с низкой молочностью маток, скученное содержание животных, витаминно-минеральная бедность рациона, из-за чего животные поедают свою шерсть. Предрасполагают к болезни нарушение функции органов пищеварения (секреции, моторики, всасывания), длительное кормление грубоволокнистыми малопитательными кормами.

Признаками безоарной болезни служат отказ от корма, беспокойство, постоянное оглядывание на других животных, стоны, принятие позы для испражнения. Рубец сильно увеличен в размере и переполнен, появляются признаки тимпани, учащаются пульс и дыхание, слизистые оболочки синюют.

Диагноз основывается на клинических симптомах. Лечение неэффективно.

Достаточное и полноценное кормление овцематок обеспечивает их хорошую молочность, а подкормка ягнят коровьим молоком, своевременное приучение ягнят к поеданию концентрата и хорошего сена, организация минеральной подкормки животных и обстригание шерсти вокруг молочной железы овцематки снижают вероятность заболевания.

Гепатит

Это воспаление печени диффузного характера, сопровождающееся гиперемией, клеточной инфильтрацией, дистрофией, некрозом и лизисом гепатоцитов и других структурных элементов, резко выраженной печеночной недостаточностью. Болезнь возникает на почве поедания испорченных кормов, люпина, вики, ростков картофеля, отравления ядами минерального происхождения, инвазионных болезней и др.

Животное угнетено, аппетит снижен, появляются жажда и рвота, повышение температуры тела, учащение дыхания, истечения из нозовых ходов с примесью крови, слизистые с желтушным оттенком, зуд кожи и расчесы. Моча приобретает темный цвет. Острая форма протекает 3-4 нед, заканчиваясь выздоровлением или смертью, хроническая переходит в цирроз печени (уплотнение органа, ведущее к нарушению его функционирования). В крови повышается уровень содержания билирубина.

Животному назначается диетическое кормление углеводными и грубыми кормами, внутривенно вводят 20%-ный раствор глюкозы, внутрь дают уротропин, карловарскую соль, сульфат магния.

Диспепсия молодняка

Это острое расстройство пищеварения в первые 10 дней жизни, характеризующееся токсикозом, некомпенсированной потерей из-за поноса воды, калия, натрия, кальция, магния и других элементов.

Эта патология является следствием недостаточного кормления самок (особенно по каротину), приводящего неполноценности молозива, недоразвитию органов пищеварения у новорожденных (при рождении гипотрофики – молодняк с низким весом – не способны переваривать суточную дачу молозива больше 1/10 их веса); выпаивания первой порции молозива позже 2 ч после рождения; дачи молозива из грязной посуды или от маток, больных маститом или эндометритом; несоблюдения ветеринарно-санитарных норм содержания новорожденных.

Различают 2 формы болезни – простую и токсическую. При простой диспепсии у животных отмечается уменьшение аппетита, угнетение.

Больные лежат в грудном положении, вздрагивают периодически, обнюхивают живот, пытаются ударить по нему. Через 1-2 дня начинается диарея. Кал водянистый, желтого цвета разных оттенков. Прогноз – благоприятный.

Токсическая диспепсия чаще отмечается в первые 3 дня жизни, характеризуясь полной потерей аппетита, понижением ректальной температуры, похолоданием кожи ушей, конечностей, слизистой полости рта, упадком сил. Животное к концу заболевания занимает вынужденное боковое положение. Развивается постоянный зловонный понос водянистой консистенции, иногда со слизью белесого или оранжевого цвета. Прогноз – неблагоприятный.

При появлении подобных симптомов необходимо исключить как можно больше погрешностей в кормлении маточного поголовья, выпойки новорожденных. Основная направленность лечения – восполнение потерь, вызванных диареей, дача солевых растворов, а при токсической форме – интравенозное капельное или внутривентральное введение изотонических растворов гидрокарбоната натрия и хлорида натрия по 40 мл/кг веса. Показаны также антибиотики, сульфаниламиды и нитрофурановые препараты с учетом чувствительности к ним выделяемой из желудочно-кишечного тракта микрофлоры, а также витамины, средства для восстановления микрофлоры и др.

Профилактика диспепсии включает оптимизацию условий содержания и кормления беременных животных, создание надлежащих условий содержания и молозивного вскармливания новорожденных и общегигиенические мероприятия.

Кормовые отравления

Кормовые отравления у мелкого рогатого скота – это отравления ядовитыми растениями, наблюдаемые чаще в пастбищный период и реже – в стойловый при скармливании сена, сенажа и силоса, а также химикатами и другими соединениями.

Токсичность ядовитых растений зависит от их вида, места произрастания, климатических условий, а также от возраста и индивидуальной чувствительности животного, съевшего ядовитое растение.

По характеру преимущественного действия на организм животного ядовитые растения объединяются в следующие группы:

- действие на центральную нервную систему (дурман, белена, полынь и др.) – возбуждение, судороги, нарушение координации движения;
- действие на пищеварение, моче-половую и центральную нервную систему (молокай и растения, содержащие соланин, сапонин и гликозиды);
- действие на дыхание и пищеварение (растения из семейства крестоцветных, сурепица, горчица полевая) – учащение дыхания, одышка, кашель, выделения из носа;
- действие на систему кровообращения (наперстянка) – усиление сердечной деятельности с последующим ослаблением;
- действие на печень (люпины, крестовники) – желтуха, понос и др.

Существуют и другие ядовитые растения, например, растения, вызывающие непроходимость пищеварительного тракта (клевер пашенный, вьюнок полевой, бодяк обыкновенный), и образующие фитобezoары в сычуге, тонком и даже толстом отделах кишечника; растения, засоряющие шерсть у овец и коз (ковыль-тырса, лопух войлочный или репейник, дурнишники, люцерна малая и др.).

Они вызывают у животных беспокойство, снижают упитанность, являются причиной тяжелых болезней.

Есть растения, придающие молоку неприятный запах, цвет, вкус и вызывающие его товарную порчу (полынь, лютики, молочай, редька, рапс, тысячелистник, щавель кислый и др.).

Из химических веществ опасны пестициды, удобрения, мышьяковистые препараты, цианиды, мочевины, соединения меди, фосфора, хлора, ртути и др.

Основными признаками отравления служат угнетенность животного, отказ от корма, позывы к рвоте, саливация, сердечная недостаточность, изменение цвета слизистых оболочек, шаткость походки, мышечные судороги, изменение поведения животного и другие, характерные для каждого вида отравления.

Например, при отравлении нитратами и нитритами у животных отмечаются смена резкого беспокойства и возбуждения угнетением, скрежетание зубами, мышечная слабость, бледность и синюшность слизистых оболочек, а при отравлении поваренной солью – жажда, саливация, расширение зрачков, покраснение или посинение кожи.

При отравлении необходимо прекратить поступление отравляющих веществ в организм, удалить яды из пищеварительного тракта путем промывания, дать противоядие.

Например 5%-ный раствор унитиола применяется при отравлениях соединениями мышьяка, ртути, кадмия, хрома, висмута и других тяжелых металлов (кроме свинца) – подкожно и внутримышечно, 5-10%-ный раствор на 5%-ном растворе глюкозы внутривенно овце – 0,03 г/кг веса, козе 0,025 г/кг веса; внутрь – 10%-ный раствор овце – 0,06 г/кг веса, козе 0,05 г/кг веса; и наружно 20-30%-ную мазь на ланолине.

При отравлении медью используют 0,1%-ный раствор (1: 1000) марганцово-кислого калия, нитритами и нитратами – 1-4%-ный раствор метиленового синего в 5%-ном растворе глюкозы по 0,1 мл/кг веса внутривенно.

Применяются также адсорбенты (древесный уголь, яичный белок), слабительные, мочегонные и потогонные средства, сердечные и общеукрепляющие препараты.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Болезни органов дыхания могут развиваться как самостоятельно, так и сопутствовать инфекционным и инвазионным заболеваниям и травмам (плеврит – воспаление плевры). Они до некоторой степени являются индикатором резистентности организма. Основными симптомами являются кашель, одышка, изменение типа дыхания, затруднение дыхания в положении лежа, рвота.

В целях профилактики заболеваний органов дыхания нужно соблюдать ветеринарно-санитарные нормы содержания животных, своевременно устранять первичные заболевания, дающие осложнения.

Бронхит

Это острое или хроническое воспаление слизистых оболочек бронхов с одновременным вовлечением в процесс трахеи. Бывают макро-, микро- и диффузные бронхиты.

Причиной бронхита являются несбалансированное, дефицитное кормление, особенно по каротину, воздействие аэрогенных раздражающих веществ (дыма, паров аммиака), переохлаждение, простуда (купание в холодной воде, длительное нахождение под дождем), а также инфекционные и инвазионные болезни. Макробронхит проявляется сильным кашлем при нормальной температуре тела. Микробронхит характеризуется сильной гипертермией (повышение температуры тела) и слабым кашлем.

Диффузный бронхит отличается постоянной гипертермией, слабым кашлем. Острая форма бронхитов течет 10-14 дней, а при отсутствии лечения переходит в хроническую, протекающую безлихорадочно.

Диагноз ставит ветеринарный врач на основании данных аускультации легких (выслушивания легких).

Больное животное следует держать изолированно от воздействия аммиака, переохлаждения, обеспечивать лучшими кормами, витаминно-минеральными подкормками.

Осуществляется индивидуальная или групповая ингаляция с парами скипидара, креолина, дегтя, гидрокарбоната натрия, 1 раз в день вдыхание аэрозолей сульфаниламидов, антибиотиков с предварительным введением внутримышечно эуфиллина. Курс лечения – 8-10 дней.

Бронхопневмония

Это воспаление слизистых оболочек бронхов и отдельных долей легких, характеризующееся заполнением просвета бронхов, бронхиол и альвеол экссудатом. Поражается преимущественно молодняк.

Причины заболевания те же, что и бронхита.

Болезнь проявляется угнетенностью животного, незначительным повышением температуры тела, отсутствием аппетита, слабым кашлем, затрудненным учащенным и поверхностным дыханием. Отмечаются истечения из носа, иногда с неприятным запахом.

Диагноз ставит ветеринарный врач на основании данных аускультации легких (разнокалиберные хрипы и очаги притупления, независимо от наличия лихорадки).

Больное животное переводят в сухое, теплое, хорошо вентилируемое помещение.

Лечат бронхопневмонию с помощью антибиотиков или сульфаниламидов, дают отхаркивающие препараты, для повышения резистентности организма применяют неспецифическую терапию (гамма-глобулин), сердечные средства, а также назначают диетическое кормление. Курс лечения – 8-10 дней.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ

О заболеваниях органов мочевого выделения свидетельствуют следующее:

- болевой синдром в органах мочевого выделения – желание лежать на холодном месте, выгибание спины дугой, учащенное мочеиспускание (поллакиурия), болезненность при мочеиспускании (дизурия), болезненность мускулатуры спины при надавливании пальцами, переходящие парезы тазовых конечностей, отеки;
- нефротический синдром–отеки, протеинурия (выделение с мочой белка), гипопротейнемия (падение содержания белка в крови при неполноценном белковом кормлении);
- уремический синдром–апатия, анорексия, рвота, упорно рецидивирующие поносы, запах мочи из ротовой полости, повышение в крови концентрации мочевины и креатина, анурия (полное отсутствие мочеиспускания), анемия;
- остеоренальный синдром–деформация и остеопороз костей, остео дистрофия, гипокальциемия;
- синдром почечной эклампсии–тонико-клонические судороги, нефротический синдром.

В целях профилактики заболеваний органов мочевого выделения нужно своевременно устранять первичные заболевания, на почве которых они развиваются.

Нефрит

Нефрит быстро протекающее инфекционно-аллергическое воспаление почек с преимущественным поражением сосудов клубочков (гломерулонефрит) и переходом воспаления на межпочечную ткань вследствие инфекций (ящура, лептоспироз, паратифы и др.), интоксикации и отравления различными ядами и т. д.

В начале заболевания наблюдается общее угнетение, снижение аппетита, незначительное нарушение диуреза, отеки конечностей, вымени, мошонки, брюшной полости. При лабораторном исследовании мочи в ней обнаруживаются белок, кровь, клетки эпителия, а в крови увеличивается содержание мочевины, остаточного азота и аминокислот.

При выявлении признаков болезни составляют лечебный рацион: хорошее сено, дробленые ячмень и овес, корне- и клубнеплоды, уменьшают дачу жидкостей и поваренной соли.

Из лекарственных препаратов обычно применяют антибиотики (при инфекционном происхождении нефрита), мочегонные препараты (медвежье ушко, уксуснокислый калий), внутривенно или внутримышечно – сернокислую магнезию (2%-ный раствор из расчета 3 мл/кг массы), сердечные препараты и масляные слабительные средства.

Цистит

Цистит – острое или хроническое воспаление слизистой оболочки мочевого пузыря, различаемое по тяжести воспалительных явлений и длительности течения болезни из-за попадания гноеродной инфекции в мочевой пузырь со стороны почек, матки, вымени, через мочеточники и мочеиспускательный канал, а также вследствие мочекаменной болезни, задержания мочи, травм.

Симптомы проявляются соответственно тяжести процесса. Отмечают учащенное болезненное мочеиспускание, особенно последних порций мочи. Животное принимает позу сгорбливания, в которой остается длительное время. Нередко у больных отмечаются позывы к мочеиспусканию, но моча не выходит или выделяются несколько капель. Может быть повышение температуры тела. Лабораторно в пробах мочи обнаруживают в начале заболевания кислый pH ($\text{pH} < 7$), затем щелочной ($\text{pH} > 7$), белок, плоский эпителий, эритроциты и бактерии в большом количестве, а также, в зависимости от формы, гной или кровь. Острый цистит заканчивается обычно выздоровлением. Это заболевание может осложняться перитонитом (воспаление брюшины), образованием мочевых камней, параличом мочевого пузыря, пиелитом (воспаление почки).

Больным животным необходима диета из легкоперевариваемых кормов, обильное питье, при щелочном pH мочи дают соль, хлористо-водородную и бензойную кислоты, при кислой – внутривенно гидрокарбонат натрия, уротропин. При гнойных процессах ветеринарный врач может назначить промывание мочевого пузыря растворами перманганата калия (1:1000), риванола (1:3000), фурацилина (1:5000) после предварительного его опорожнения, а также сульфаниламиды и антибиотики.

Мочекаменная болезнь

Мочекаменная болезнь – заболевание, характеризующееся образованием в почках и мочевыводящих путях (лоханке, мочеточниках, мочевом пузыре, уретре) мочевых камней и песка, состоящих из органической основы, солей кальция, фосфора, мочевой кислоты. Чаще болеют овцы, причем болезнь носит массовый характер, но могут заболеть и другие животные.

Причиной развития данной болезни является нарушение обмена веществ, обусловленное неполноценным и нерациональным кормлением и водоснабжением животных. Она возникает как следствие концентратного типа кормления, когда в рационах преобладают концентраты, мясокостная и рыбная мука, минеральные добавки и премиксы с большим содержанием фосфора при дефиците каротина и витамина А.

Предрасполагающими причинами могут быть воспалительные процессы в почках и мочевыводящих путях. Вначале болезнь протекает бессимптомно или общими признаками: отставание в росте, снижение аппетита, а в дальнейшем, в зависимости от степени поражения, величины и количества камней, могут появляться признаки, указывающие на поражение почек и мочевыводящих путей: протеинурия (наличие белка в моче), гематурия (наличие крови в моче), ложные колики и др.

В легких случаях течения болезни отмечается подмокание шерсти вокруг препуция или под хвостом с отложением мочевого песка. При закупорке мочеиспускательного канала камнями, паралича или разрыва мочевого пузыря, развивается уремия и животное погибает при явлениях токсико-клонических судорог.

Диагноз ставят на основании лабораторного исследования мочи.

Лечение симптоматическое, которое, в зависимости от тяжести течения, назначает ветеринарный врач. При закупорках показаны катетеризация уретры и мочевого пузыря.

Профилактика мочекаменной болезни заключается в соблюдении режима кормления и содержания животных. При появлении симптомов болезни снижают или полностью удаляют из рациона концентраты, богатые фосфором, и увеличивают дачу зеленых витаминных кормов, вводят микроэлементы (медь, кобальт, цинк, марганец), обеспечивают водой.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ РАЗМНОЖЕНИЯ

К болезням органов размножения относятся андрогенные (болезни мочеполовых органов самцов) и акушерско-гинекологические патологии (патологии самок при беременности, во время и после родов, а также небеременных особей), сопровождающиеся истечением из половых органов и излишним вниманием к ним, болезненностью, опуханием, покраснением и т. д.

Но не все симптомы свидетельствуют именно о болезни половых органов. Так, например, у коз есть дурная

привычка высасывать молоко из собственного вымени или взаимное высасывание молока друг у друга. Обнаружив такое, следует надеть козе на вымя воздухопроницаемый мешок, который закрепляется на поясице. Против самовысасывания применяется оголовье с намордником, снабженное зубчиками. Острые зубчики колют вымя при прикосновении, вызывают боль и не дают козе сосать. У козлов иногда встречается дурная привычка высасывать собственный эякулят, что приводит племенную особь в полную негодность с низкой оплодотворяемой способностью. Козлу с такой дурной привычкой надевают на шею колючий ошейник. Однако это не симптомы заболевания.

Орхит

Орхит – воспаление семенников, возникающее вследствие их травмирования или инфицирования и окружающих тканей. При этом понижается или исчезает способность самца к оплодотворению самки. Орхит проявляется общим угнетением животного с редкими приступами беспокойства, повышением температуры тела, опуханием и увеличением в размере мошонки и сильной болезненностью одного или обоих органов. Газовая конечность отставлена наружу, вынос ее затруднен. При острой форме орхита желательно создать покой барану или козлу, а также обеспечить сухой холод, болеутоляющие средства (аминазин, анальгин по 1-2 мг/кг веса в форме 2,5%-ного раствора внутримышечно и подкожно). На 3-4 сут показаны тепловые процедуры, в последующем легкий массаж в области расположения яичек. При сильном поражении органа – кастрация (удаление половой железы хирургическим способом), а при гнойном процессе – внутрь антибиотики широкого спектра и сульфаниламиды, спиртовые высушающие повязки, вскрытие абсцесса.

Выпадение влагалища и матки

Выпадение влагалища, как правило, наблюдается во 2 половине беременности, обусловлено расслаблением фиксирующего аппарата самок в сочетании с повышением внутрибрюшинного давления. Болезнь возникает преимущественно при неудовлетворительных условиях содержания и неполноценном кормлении беременных особей.

Различают частичное и полное выпадение влагалища. При частичном выпадении из вульвы выступает красная, покрытая слизистой оболочкой масса размером от куриного до гусиного яйца (наиболее заметная у лежащей особи). Полное выпадение влагалища может возникнуть как осложнение частичного, при бурно протекающих схватках и потугах и т. д. Из вульвы выступает большая шарообразная масса, покрытая ярко-розовой, затем темно-синего цвета, блестящей слизистой оболочкой. У животного нарушается дефекация и мочеиспускание.

Выпадение матки является осложнением родов у овец и коз при перерастяжении матки и дряблости ее мышц, что происходит из-за отсутствия активного моциона в период беременности. Из наружных половых органов выступает ярко-розовая, потом синяя грушевидная масса, опускающаяся иногда до скакательного сустава.

В начале заболевания животное помещают на щит из досок – трамплин, у которого задняя часть выше передней на 20-30 см, что позволит ослабить внутрибрюшинное давление. Выпавшие влагалище и матку обмывают теплой водой с мылом, потом слизистую орошают раствором фурацилина, марганцовокислого калия 1:5000 или другими антисептиками, потом наносят 10%-ную ихтиоловую мазь или др. противомикробную и противовоспалительные мази. Затем осторожно кулаком вправляют влагалище в тазовую полость и фиксируют его оперативным способом. Швы снимают через 2-3 нед.

Вульвит, вульбит, вагинит

Послеродовые заболевания половых органов у самок вызываются травмами, введением в родовые пути и полость матки веществ, раздражающих слизистую оболочку, и занесением инфекции с руками и инструментами.

К ним относятся воспаление вульвы – вульвит, воспаление преддверия влагалища – вульбит, воспаление влагалища – вагинит.

У молодых самок случного возраста массовое заболевание влагалища отмечается при вольной случке с нарушением ветеринарно-санитарных правил.

Больное животное стоит, выгнув спину, беспокоится. Отмечается частое мочеиспускание и дефекация со стонами. Наружные половые органы отечны и очень болезненны при прощупывании. Из половых органов выделяется жидкий, мутный, желтовато-розового цвета экссудат с неприятным запахом. Животное часто машет хвостом (терка).

Хвост и кожу наружных половых губ необходимо обмыть растворами дезинфицирующих и вяжущих средств – марганцовокислого калия 1: 0000, фурацилина 1:5000, 3-5%-ного ихтиола и др. Орошение необходимо чередовать с введением антимикробных эмульсий и мазей (линимент синтомицина, 5%-ную суспензию фуразолидона и др.). Растворы вводят во влагалище с помощью катетера или резиновой груши, зафиксировав животное так, чтобы задняя часть туловища была несколько ниже передней. Курс лечения составляет 10-12 дней.

Субинволюция матки

Субинволюция – замедление процессов восстановления матки после родов до состояния, нормального для небеременных особей, что происходит из-за многоплодной или переносенной беременности, отсутствия моциона, неполноценное кормление, в частности минеральная и витаминная недостаточность рациона. У животных отмечается вялость, снижение аппетита, молочной продуктивности. В первые 5-6 дней после отела лохии не выделяются из-за пониженного тонуса матки, затем выходят лохии темно-бурого цвета, мажущейся консистенции, иногда с примесью крови.

Продолжительность заболевания – 30 и более дней.

Следствием субинволюции является длительная задержка половых циклов, низкая оплодотворяемость. Эта патология нередко осложняется эндометритом. Больным животным назначают маточные средства (питуитрин, синестрол, окситоцин и др. внутримышечно трехкратно с интервалом 3-4 сут в дозе 0,5-1,0 мл), массаж матки через прямую кишку, раствор ихтиола и др.

Для профилактики субинволюции матки беременным животным предоставляют активный моцион, подкожно вводят молозиво или интраоортально 1%-ный раствор новокаина.

Эндометрит

Эндометрит – воспаление слизистой оболочки матки – чаще регистрируется в послеродовой период вследствие травмирования и инфицирования слизистой при родовспоможении, оперативном отделении последа, выпадении матки. Предрасполагающими факторами являются снижение общей резистентности организма, неполноценное кормление, отсутствие моциона в период беременности.

Эндометрит проявляется на 2-5 день после родов. Из половых органов выделяется жидкий, мутный экссудат серого цвета, нередко с примесью крови. При эндометрите, в отличие от вагинита, выделения из вульвы более обильные, усиливающиеся при лежании кошки. Животное часто становится в позу для мочеиспускания, изгибает спину. Общее состояние больной особи без особых изменений, иногда наблюдается незначительная лихорадка (повышение температуры тела на 0,5-1,0 °С), уменьшение или отсутствие аппетита, снижение секреции молока.

Для повышения тонуса матки и удаления из нее экссудата применяют питуитрин, окситоцин, 1%-ный раствор синестрола внутримышечно.

Внутримышечно назначают антибиотики, массаж матки через брюшную стенку. В полость матки эффективны комбинации антибиотиков, сульфаниламидных и нитрофурановых препаратов в форме суспензий и растворов, приготовленных на масляной или водной основе.

Мастит

Мастит или воспаление молочной железы наблюдается у овец преимущественно в первые дни или недели после родов вследствие грубых нарушения правил машинного доения, нарушения правил ручного доения, морфологических и функциональных дефектов вымени, субинволюции и атонии матки, метритов, эндокринных и др. изменений в организме, а также травматизма (ушибы, раны, трещины и пр.) и инфицирования вымени. Козы этому заболеванию не подвержены.

При болезни отмечается припухлость и покраснение тканей молочной железы, повышение местной

температуры. При катаральном мастите молоко водянистое, с примесью хлопьев, напоминает простоквашу или кефир; при гнойном – выделяются иногда лишь капли желтоватой жидкости или густой массы серо-белого цвета, иногда с примесью крови, увеличение в объеме пораженных долей вымени. Нередко в молочных железах образуются абсцессы.

Болезнь сопровождается общим недомоганием, снижением и потерей аппетита, жаждой, беспокойством, атонией преджелудков.

Диагноз ставят на основании симптомов и исследовании проб молока. Для обнаружения скрытого мастита овцематок исследуют не реже 1 раза в 3 мес, например, пробой с димастинном.

Больным маститом ограничивают водопой и скармливание сочных кормов. Применяют вначале холодные, а потом горячие водные или спиртовые компрессы, теплые укутывания, расплавленный парафин, массаж и втирание слегка раздражающих мазей и линиментов. Цистернально (внутри сосков) вводят растворы антибиотиков, сульфаниламидов, нитрофуранов промышленного производства. Более детальный курс лечения мастита назначает ветеринарный врач в зависимости от течения болезни.

Молоко в период лечения антибиотиками и в течение 3-5 сут после него не допускают в пищу.

Для профилактики мастита необходимо создать надлежащие условия содержания и кормления самок, правильно ухаживать за ними, не допускать травмирования, переохлаждения и загрязнения молочной железы, а также своевременно лечить послеродовые осложнения.

БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

О заболевании органов сердечно-сосудистой системы служат симптомы – кашель, одышка, цианоз (окрашивание кожи и слизистых оболочек в синий цвет), отек легких; асцит (скопление жидкости в брюшной полости), гидроторакс (скопление жидкости в грудной клетке), периферические отеки; анемия слизистых оболочек, скорость наполнения капилляров (СНК) не более 3 с; аритмия пульсовых волн (нарушение последовательности сердечных сокращений), дефицит пульса. Профилактика заболеваний этой группы заключается в обеспечении животных полноценным кормлением, умеренная работа с предоставлением отдыха, предупреждение развития инфекции, инвазии, отравлений.

Миокардит

Миокардит – воспалительное поражение сердечной мышцы, возникающее преимущественно при инфекциях (сибирская язва, ящур и др.), при гемоспориозных болезнях (пироплазмоз), как осложнение сепсиса (общее заражение), острой интоксикации.

Заболевшее животное угнетено, наблюдается одышка и повышение температуры тела. В начале болезни отмечается учащение пульса, сердечного толчка и тонов пульса, после наступления слабость сердечной мышцы пульс становится слабым. Нередко появляются отеки, цианоз слизистых оболочек, может внезапно наступить смерть от паралича сердца.

Диагностируют болезнь на основании лабораторного исследования крови (нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом ядра влево, то есть увеличенные числа лейкоцитов, а именно базофилов, эозинофилов, нейтрофилов) и данных электрокардиограммы.

Животным необходимо предоставить полный покой, ограничить нагрузки. В рацион вводят легкоусвояемые, богатые витаминами и углеводами корма. Ветеринарный врач после осмотра назначает симптоматическое лечение: антибиотики, десенсибилизирующие средства, кортикостероидные гормоны, сердечные гликозиды, например, кортизона ацетат 0,2-0,3 г, преднизолон 0,04-0,08 г внутрь. При ослаблении сердечной деятельности подкожно вводят камфорное масло 3-6 мл каждые 2-4 ч, при снижении артериального кровяного давления внутривенно кофеин, натрий салицилат 5-10 г на 10%-ном растворе глюкозы с добавлением витаминов В1, В6. Для уменьшения возбудимости сердечной мышцы на область сердца накладывают холодные компрессы.

Перикардит

Перикардит – воспаление наружной оболочки сердца (перикарда, сердечной сумки) нетравматического и травматического характера. Перикардит нетравматического характера возникает как осложнение

инфекционных заболеваний из-за флегмон и сепсиса, перехода воспаления с миокарда, легких и плевры и т. д. У мелкого рогатого скота чаще регистрируют травматическую форму из-за проникновения острых металлических предметов из сетки и ранения сердечной сорочки при несбалансированном кормлении. При перикардите животное стоит с отведенными в стороны локтевыми суставами, избегает резких поворотов и движений, часто стонет. При стоянии и лежании оно принимает такую позу, чтобы грудная полость была выше тазовой. Общее состояние животного тяжелое, периодически повышается температура тела. Пульс учащается до 100—120 уд/мин.

При травматическом перикардите лечение неэффективно, животное целесообразно выбраковать. При перикардите нетравматического характера животному дают легкоперевариваемый корм, на область сердца – холодный компресс. При падении кровяного давления применяют адреналин, внутривенно кофеин с глюкозой, кордиамин.

Кровотечения

Кровотечение – истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности или проницаемости их стенки, что чаще отмечается в результате открытых повреждений тканей. Различают капиллярное (редкие капли или растекающееся пятно), венозное (сплошная струя темно-красного цвета) или артериальное (толчками кровь ярко-алого цвета) кровотечения.

Любое кровотечение необходимо останавливать. На конечности используют кровоостанавливающий жгут или тонкую резиновую тесьму, жгут, веревку или бинт, которые накладывают выше раны, при продолжении кровотечения конечность перетягивают ниже раны. Концы жгута надо связать и, подложив под него небольшой валик из ткани, просунуть в образовавшуюся петлю палку длиной 30-40 см и толщиной 3-4 см. Ее затем закручивают по часовой стрелке до прекращения кровотечения и прибинтовывают к конечности. Незначительные кровотечения останавливают наложением тугий бинтовой повязки.

Капиллярное кровотечение останавливают с помощью ватки, смоченной в перекиси водорода, предварительно обработав близлежащие ткани йодом или бриллиантовым зеленым.

Если кровотечение в области носа или головы, прикладывают холодную примочку на зону поражения, а в нос вводят кусок ваты, смоченный 3% раствором перекиси водорода, а запрокидывать голову животному нельзя.

При венозном кровотечении на рану накладывают стерильную или чистую ткань, проглаженную утюгом, сверху плотный валик из бинта или ваты и туго прибинтовывают.

При артериальном кровотечении кровь останавливают, прижимая пальцем место выше раны и одновременно накладывая давящую повязку. На 7-10 см выше раны накладывают жгут, приподняв конечность.

Во всех случаях следует помнить, что жгут накладывают на 1-2 ч (зимой на час). Животное в течение этого времени должно быть осмотрено ветеринарным врачом или нужно снять жгут на 3-5 мин и снова наложить, но немного выше предыдущего места.

При кровотечении на шее или туловище накладывают толстый слой марли (салфеток) или гигроскопической ваты и туго прибинтовывают, на шее при наложении повязки следить, чтобы не было одышки.

При травмах живота открытую рану закрывают асептической повязкой и на травмированную область кладут сухой лед (лед в резиновом мешке, холодную грелку и др.).

При выпадении внутренних органов животное валят на здоровый бок, накрывают органы несколькими слоями марли, пропитанной медицинским вазелином или антибиотиками и ждут ветеринара.

Для ускорения остановки кровотечения перевязочный материал можно смочить отваром ромашки, коры дуба, шалфея, танина, раствором йодоформа.

После остановки кровотечения животное вволю поят слегка теплой водой.

БОЛЕЗНИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ

Обмен веществ, или метаболизм, – совокупность превращений веществ и энергии в организме, обеспечивающих его жизнедеятельность. Важное место в обмене веществ занимают витамины,

минеральные вещества, в том числе микроэлементы. Поэтому недостаточное их поступление с кормом, плохая усвояемость приводят к болезням.

Остеодистрофии

Остеодистрофии – хронические болезни животных, характеризующаяся нарушением фосфорно-кальциевого и витаминного обмена с преимущественным поражением костей. Расстройства функций всасывания в желудочно-кишечном тракте, развивающиеся в результате погрешностей в кормлении или воспалительных процессов слизистой оболочки, также могут вызвать нарушение обмена веществ и гипокальциемию. Изменения в костной ткани проявляются в форме рахита, остеомаляции и остеопороза. Недостаточность в организме ягнят и козлят витамина D и расстройства фосфорно-кальциевого обмена вызывают глубокие нарушения процессов костеобразования (остеогенез) и отставание в росте, а именно рахит. В таких костях резко преобладает хрящевая масса.

У закончивших рост животных, особенно при лактации и беременности, вследствие фосфорно-кальциевой, белково-углеводной и витаминной (D– и A-гипоавитаминоз) необеспеченности, недостаточном ультрафиолетовом облучении развивается рахит взрослых или остеомаляция– хроническая вторичная деминерализация ткани (выход солей). Несоответствие структуры рациона уровню и характеру продуктивности, низкая биологическая полноценность кормов играют ключевую роль в развитии этого заболевания.

У старых особей обычно отмечается остеопороз – разрежение костной ткани вследствие преобладания процессов рассасывания над процессами остеогенеза. Характерна хрупкость костей, плохая заживляемость переломов.

Остеодистрофии начинаются с извращения аппетита, выпадения шерсти, снижения продуктивности. Животные беспокоятся при ощупывании маклоков, седалищных бугров, плюсны и пястья. Хвост в области последних хвостовых позвонков можно согнуть под острым углом с последующим истончением его кончика, что вместе с истончением костной массы тела крестца приводит к западению подхвостового пространства. Позднее наблюдается слабость конечностей, походка становится напряженной, болезненной, может появиться хромота, затруднение при вставании, последние ребра прогибаются. Больные особи становятся малоподвижными и больше лежат.

При появлении первых признаков остеодистрофии необходимо давать витаминно-минеральные препараты, содержащие кальций, фосфор и витамин D, следить за сбалансированностью рациона по этим компонентам. В случае концентратного типа кормления животных снижают дачу концентратов до 40% от общей питательности рациона. Животные должны чаще находиться на солнце или в помещении устанавливают специальные ультрафиолетовые лампы, облучая больных по 10 мин ежедневно в течение 20 дней.

Кетоз овец

Кетоз – нарушение промежуточного, в основном белково-углеводного обмена, сопровождающееся расстройством пищеварения, повышением содержания в крови кетоновых тел (ацетона, ацетоуксусной и бета-оксималарной кислот – в норме 2-7 мг%), деструктивными изменениями во внутренних органах (печени, почках, миокарде). Болеют в основном суягные многоплодные овцематки за 3-4 нед до окота, что сопровождается расстройством функций центральной нервной системы, пищеварения и абортами. Чаще всего причиной болезни является голодание, несбалансированность рациона по общей, протеиновой, витаминной питательности, в конце суягности. Кетоз может возникнуть и как вторичное заболевание при ацидозе на почве перекармливания концентратами.

В первой стадии характерно наличие массовых абортов, извращение аппетита, расстройство пищеварения, потеря шерсти, тахикардия, одышка. Вторая стадия характеризуется прогрессированием в своем развитии. Отмечается резкое угнетение, слабость, вялость, ослабление реакций на окружающее, животное длительное время стоит упершись головой в стенку кормушки, развивается дряблость мышц и ослабление их тонуса. Токсикоз и истощение центральной нервной системы приводят к некоординированным движениям, судорогам и коматозному состоянию.

Постоянные симптомы кетоза: выдыхаемый воздух, моча, кожа имеют острый запах ацетона, желтушные слизистые оболочки, увеличенная печень, пониженный или извращенный аппетит, изменения в жвачке, запоры, атония преджелудков и кишечника, реже судороги, мышечная дрожь.

Для подтверждения окончательного диагноза необходимо отправить в ветлабораторию на анализ кровь, мочу и молоко на содержание кетоновых тел.

В рацион больных особей вводят корма, богатые сахаром (свекла, морковь, патока), а также картофель, хорошее сено, микроэлементы, витамины А и D₂, активизируют моцион. Медикаментозное лечение состоит из внутривенного введения глюкозы, гидролизатов, инсулина; внутрь – соду, лимоннокислый натрий.

Профилактика кетоза овец сводится к сбалансированности рационов по питательности и структуре кормовых средств, улучшению содержания и ухода за животными.

Эндемический зоб

Эндемический зоб – хроническое заболевание животных, характеризующееся увеличением в размере (зоб) и функции щитовидной железы.

Основная причина заболевания – недостаточность йода в почве (ниже 0,00 001%,) кормах (менее 5 мг), воде (менее 10 мкг/л).

У овец и коз отмечается низкорослость, растянутость туловища, усиление роста волосяного покрова на голове, шее, снижение продуктивности, аборт, нарушение полового цикла, рождение молодняка с зобом или без волосяного покрова. Течение болезни у молодняка острое, у взрослых – хроническое.

Диагноз ставят по результатам лабораторного исследования почвы, воды и кормов на содержание йода, а также молоко. В благополучных зонах в 1 л молока содержится более 60 мкг йода.

Включение в рацион животных йода в виде йодистого калия из расчета 3 мкг на кг массы тела, применение йодированной соли или опрыскивание корма раствором йодистым калием лечит и предупреждает развитие эндемического зоба.

Энзоотическая атаксия

Энзоотическая атаксия, или гипокуроз, – болезнь ягнят в утробный и послеутробный периоды, характеризующаяся органическими и функциональными изменениями головного и спинного мозга, нанося большой экономический ущерб. Гибель ягнят достигает 40-60% от числа новорожденных, 80-90% среди заболевших плохо растут и развиваются. Страдают гипокурозом и взрослые овцы.

Причина – дефицит меди или избыток ее антагонистов (молибдена, свинца) в почве и произрастающих на ней растениях.

Заболевание регистрируется в провинциях, где содержание меди в свежей траве менее 4,6 мг/кг, а молибдена в 5-6 раз и сульфатов в 4-5 раз больше, чем в благополучных зонах.

При энзоотической атаксии у овцематок отмечается анемия, истощение, снижается количество шерсти, аборт, рождение недоразвитых, уродливых или мертвых ягнят.

У ягнят при тяжелой форме отмечаются парезы, параличи. Часто параличи регистрируются при рождении.

Ягнята лежат с запрокинутой на спину или лопаткой головой, с вытянутыми конечностями, иногда совершают плавательные движения конечностями. Смертность достигает 100%.

При легкой форме клиника появляется на 2-3 мес жизни, выражаясь в нарушении координации движений, шаткости походки, спотыкании. Часто ягнята падают на бок или принимают позу сидящей собаки. В дальнейшем развивается анемия, истощение и смерть до 40-80% от числа больных.

Диагноз основан на характерных клинических признаках, исследовании печени погибших животных на предмет содержания меди. Дифференцируют данную патологию от беломышечной болезни.

Тяжелая форма энзоотической атаксии лечению не поддается. При легком течении положительный результат дает применение 0,1%-ного раствора сульфата меди. Его выпаивают ягнятам до 10-дневного возраста по 10 мл, до месячного – 20 мл, до 2-3-месячного – 30 мл на 1 л коровьего молока.

Профилактика заболевания сводится к подкормке овцематок от осеменения до окота сульфатом меди в виде солевых брикетов, содержащих 0,1% соединения; с комбикормом или концентратами; с питьевой водой (20-30 мл 5%-ного раствора меди на 100 л воды).

Беломышечная болезнь

Беломышечная болезнь – болезнь молодняка рогатого скота, характеризующаяся изменениями в скелетной мускулатуре и миокарде, нарушениями обмена веществ. Заболевание распространено в местностях, где корма бедны белками, фосфором, микроэлементами и витаминами в зимне-весенний период.

У молодняка в начале заболевания отмечается вялость, залеживание, при поражении скелетных мышц – расстройство координации движения, при поражении миокарда – тахикардия, аритмия; отеки конечностей, подгрудка, живота. В тяжелых случаях – отсутствие аппетита, понос, кашель, в крови – уменьшение количества эритроцитов, гемоглобина, лейкоцитоз, в моче – сахар, ацетоновые тела. Длительность заболевания – 2-3 дня. Больные животные малоподвижные, преимущественно лежат, с трудом встают, стоят с опущенной головой, широко расставив конечности. При движении пошатываются, часто падают и безучастно лежат на боку с вытянутыми конечностями и запрокинутой головой.

Для лечения необходимо улучшить условия содержания и кормления, подкожно вводится 0,5%-ный водный раствор селенита натрия, препараты витамина Е, внутримышечно витамин В по 300—500 мл в сутки в течение 3-4 дней или 1%-ный раствор селенита натрия подкожно или внутримышечно по 0,1-0,2 мл/кг веса, через 25-30 дней лечение можно повторить. При осложнениях – антибиотики.

Для профилактики беломышечной болезни в стойловый период включают в рацион силос, хвою, костную муку, микроэлементы. Суягным овцематкам за 20-30 дней до окота рекомендуется вводить селенит натрия подкожно по 4-6 мг в виде 0,5%-ного раствора.

Гиповитаминозы

Гиповитаминозы – болезни, возникающие вследствие недостаточного поступления в организм витаминов или плохого их усвоения. Чаще регистрируются среди молодняка молозивного и молочного периодов из-за несбалансированности по витаминам рациона беременных и лактирующих маток, а также у взрослых после переболевания инфекционными, инвазионными и некоторыми незаразными болезнями.

При любом гиповитаминозе отмечаются вялость, общая слабость, исхудание, снижение продуктивности, отставание в росте и развитии, бледность шерстного покрова, а также характерные признаки недостатка конкретного витамина.

При А-гиповитаминозе – конъюнктивит, ксерофтальмия (сухость конъюнктивы и роговицы глаза), кератомалиция (размягчение и распад роговицы глаз), ослабление зрения, энтероколит, поражение дыхательных путей; при D-гиповитаминозе – нарушение остеобразования (рахит), при E-гиповитаминозе у самцов – снижение половой активности, у самок – нарушение овуляции, у молодняка – расстройство функции коры головного мозга из-за размягчения мозга (энцефаломалиция), при K-гиповитаминозе – понижение свертываемости крови и геморрагический диатез, при гиповитаминозах витаминов группы В – в основном поражения центрального и периферического отделов нервной системы (параличи, парезы, конвульсии, судороги), дерматиты, экземы, анемии, поражения внутренних органов.

Диагноз подтверждается исследованием кормов, крови животных.

Лечение и профилактика направлены на обеспечение маточного поголовья скота и молодняка полноценными по содержанию витаминов кормами (зелень, витаминное сено, травяная мука, морковь, картофель, свекла, хвойная мука, пророщенное зерно, дрожжи, бобовые культуры, жмыхи, люцерна, отруби, крапива и др.), введение в рацион витаминсодержащих концентратов и витаминов промышленного производства (рыбий жир, тривитамин, концентраты витаминов А, D, E, K, рибофлавин, тиамин, пиридоксин и др.), на своевременное лечение различных болезней при появлении специфических и неспецифических симптомов.