



МИКОПЛАЗМОЗ

крупного рогатого скота

СУЩЕСТВЕННЫЙ ФАКТОР СНИЖЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЖИВОТНОВОДСТВА

*M. bovis, M. agalactiae, M. californicum, M. arginini,
M. bovirhinalis, M. bovirhinalis, M. verecundum,
M. alcaescens, M. mycoides, M. canadense, M. laidlawii*

- Инфекционная агалактия
- Бронхопневмония
- Мертворождение
- Вульвовагинит
- Конъюнктивит
- Эпидидимит
- Эндометрит
- Сальпингит
- Пневмония
- Блефарит
- Кератит
- Артрит
- Мастит
- Бурсит
- Орхит
- Аборт



производство
МОСАГРОГЕН
ветеринарных препаратов



+7(495) 744-0645
www.mosagroen.ru

МИКОПЛАЗМОЗ

крупного рогатого скота

Микоплазмоз крупного рогатого скота одно из самых распространенных в мире заболеваний, поражающих как взрослых коров и быков, так и телят, в том числе новорожденный молодняк. **Возбудители микоплазмоза (микоплазмы)** - это свободноживущие прокариотические, лишенные клеточной стенки микроорганизмы. По уровню структурной организации они занимают промежуточное положение между вирусами и бактериями. Являются сильными иммунодепрессантами на клеточном уровне.

Источники возбудителя инфекции: больные, переболевшие и племенные животные - скрытые микоплазмозоносители, в течение длительного времени выделяющие возбудитель в окружающую среду с частицами слизи при кашле и чихании, с мочой, калом, молоком, околоплодной жидкостью, спермой. На данный момент выделено 76 видов микоплазм и 2 вида уреоплазм.

Пути передачи. Основной путь передачи - аэрогенный. В естественных условиях не исключается также передача микоплазм через желудочно - кишечный тракт (с фуражом), половым, трансплацентарным и трансмиссивным путями.

Инкубационный период в среднем составляет 10-16 дней, иногда доходит до нескольких месяцев. **Болезнь может протекать в острой или хронической форме, в благоприятных условиях - бессимптомно.**

Острое течение. В основном у 5-6 месячных животных. Длится 14 дней и более и сопровождается сухим частым и поверхностным кашлем, чиханием и ремитирующей лихорадкой, часть животных гибнет. При бактериальном или вирусном осложнении (эшерихиоз, сальмонеллез, пастереллез, ИРТ, парагрипп-3 и др.) и стрессе признаки пневмонии прогрессируют и течение болезни может обостриться. Смешанные инфекции могут привести к резкому снижению продуктивности и летальному исходу. Телята от первотёлок заболевают чаще и болеют тяжелее, чем телята от коров. У коров заболевание проявляется в виде серозных маститов, эндометритов и слизистых конъюнктивитов.

Хроническое течение. Болезнь в своем развитии проходит две стадии.

Первая стадия. Начальные признаки появляются постепенно между 3-й и 10-й неделей жизни молодняка в виде незначительной гипертермии, чихания и редкого поверхностного кашля. В этой стадии продолжительностью до 2 недель животные хорошо поедают корм, общее состояние их не нарушается.

Вторая стадия. Продолжается несколько недель и даже месяцев, но начало ее приходится на 6-10 недельный возраст животных. Ведущий симптом - редкий и болезненный кашель, проявляющийся при утреннем подъеме животных, во время кормления, перемещения. Такие животные отстаиваются, тяжело и учащенно дышат (абдоминальное дыхание, 70-80 дыхательных движений в 1 мин), обширная экзема и слизисто - гнойный конъюнктивит. У коров заболевание проявляется в виде хронических маститов, агалактии, гнойных керато-конъюнктивитов, артритов, бурситов, бесплодия.

Микоплазменный керато-конъюнктивит. У отдельных животных микоплазмоз может проявляться в виде керато-конъюнктивита. При этом больные животные проявляют беспокойство и светобоязнь. Нередко у животных глаза закрыты. В дальнейшем происходит покраснение конъюнктивы, появляется слезотечение, реакция на свет резко усиливается и воспаление распространяется на роговицу, вызывая кератит. Роговица мутнеет, приобретает серый оттенок. Вокруг нее образуется красное кольцо, после чего наступает слепота. Лечение по типу орбитальной блокады - пульмамаг из расчёта 1 мл/40 кг веса не менее 2-3 инъекций.

Генитальный микоплазмоз. Основным признаком генитального микоплазмоза у коров является выделение гнойного экссудата из влагалища. Слизистая оболочка гиперемирована, на ее поверхности выявляется большое количество мелких ярко - красных узелков, в результате чего она становится шероховатой и образуются бесцветные пустулы.

Лечение. Наибольшей эффективности в различных опытах при лечении микоплазмозов (подтвержденных лабораторно) удалось добиться используя препарат **Пульмамаг®** (20% азитромицин + 2% мелоксикам). В среднем курс составил 3 инъекции у взрослого поголовья и 2 инъекции у молодняка (1 раз в день), из расчёта 1 мл препарата на 40 кг живой массы животного. Для повышения эффективности лечения необходимо принимать меры по повышению иммунитета животных: **Миксоферон®** 1 раз в день в течении 2-3 дней (коровы - 25-30 доз/гол, молодняк - 10-15 доз/гол) и **Аквитин®** 2 мл на 100 кг живой массы животного однократно.