



RU2020CATDISR1

КАТАЛОГ ВЕТЕРИНАРНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

 **MSD**
Animal Health[®]
* Здоровье животных

MSD Animal Health

компания с мощной научно-исследовательской базой,
которая разрабатывает, производит и реализует
широкий спектр ветеринарных препаратов

ВЫСОКИЙ
СТАНДАРТ
КАЧЕСТВА

68
ЛЕТ

25
ЗАВОДОВ В
НА МИРОВОМ
РЫНКЕ

13
СТРАНАХ
МИРА

СОБСТВЕННЫЕ
НАУЧНЫЕ
РАЗРАБОТКИ

БОЛЕЕ
20 ЛЕТ
НА РЫНКЕ
РОССИИ

50

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ОФИСЫ БОЛЕЕ ЧЕМ В
КОНСУЛЬТАЦИИ
СТРАНАХ МИРА

ПРОДАЖИ
БОЛЕЕ
ЧЕМ В
140
СОБСТВЕННОЕ ПРОИЗВОДСТВО
ВЕТЕРИНАРНОЙ ПРОДУКЦИИ
ГОСУДАРСТВАХ

НЕОНАТАЛЬНАЯ ДИАРЕЯ ТЕЛЯТ

Неонатальная диарея вирусной и бактериальной этиологии	6
Криптоспоридиоз	7
Схемы лечения и профилактики	8
Профилактика	
Ротавек® Корона	10
Галокур	11
Лечение	
Кобактан® 2,5%	12
Финадин®	13
Тест-набор ВЮ К 306	14

РЕСПИРАТОРНЫЕ БОЛЕЗНИ

Респираторные заболевания вирусной этиологии	16
Пастереллез	17
Стоимость респираторных заболеваний	18
Схемы лечения и профилактики	19
Профилактика	
Бовилис® IBR	21
Бовилис® Бовипаст RSP	22
Бовилис Виста Once SQ	23
Лечение	
Ресфлор®	24
Нуфлор®	25
Финадин®	26

СИНХРОНИЗАЦИЯ ПОЛОВОЙ ОХОТЫ

Задачи синхронизации, подготовка коров и оценка эффективности	28
Схемы синхронизации	29
Профилактика	
Эструмейт®	31
Фертагил	32

ПОТЕРЯ СТЕЛЬНОСТИ

Эмбриональная смертность	34
Аборты	35
Мертворождение	35
Схемы профилактики	36
Профилактика	
Бовилис® BVD	38
Бовилис® IBR	39
Бовилис Виста Once SQ	40
Фертагил	41
Хорулон	42

ЭНДОМЕТРИТЫ

Эндометриты	44
Схемы лечения	46
Лечение	
Метрикур	47
Эструмейт®	48

МАСТИТЫ

Мастит	50
Схемы лечения	52
Лечение	
Нафпензал DC	55
Цеправин® DC	56

Маститет Форте	57
Маститет Голд	58
Кобактан® LC	59
Кобактан® 2,5%	60
Дексафорт	61
Финадин®	62

ОБМЕН ВЕЩЕСТВ

Ацидоз	64
Кетоз	65
Послеродовой парез	65
Шкала определения упитанности коров	66
Схемы профилактики	67
Профилактика и лечение	
Дексафорт	68

БОЛЕЗНИ КОПЫТ

Бурсит	70
Пододерматит	71
Некробактериоз	71
Артрит	72
Ламинит	72
Схемы лечения	72
Лечение	
Кобактан® 2,5%	73
Финадин®	74

БОРЬБА С ЭКТОПАРАЗИТАМИ

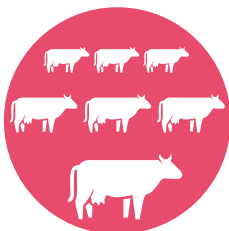
Борьба с эктопаразитами.....	76
Схемы профилактики	78
Профилактика	
Бутокс 7,5	79
Бутокс 50	80



НЕОНАТАЛЬНАЯ ДИАРЕЯ ТЕЛЯТ

Основная причина гибели телят в первые дни жизни — это неонатальная диарея, которая многим хозяйствам наносит колоссальный экономический ущерб. Расстройства желудочно-кишечного тракта могут иметь различную этиологию — вирусную, бактериальную, грибковую, паразитарную и незаразную.





РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ



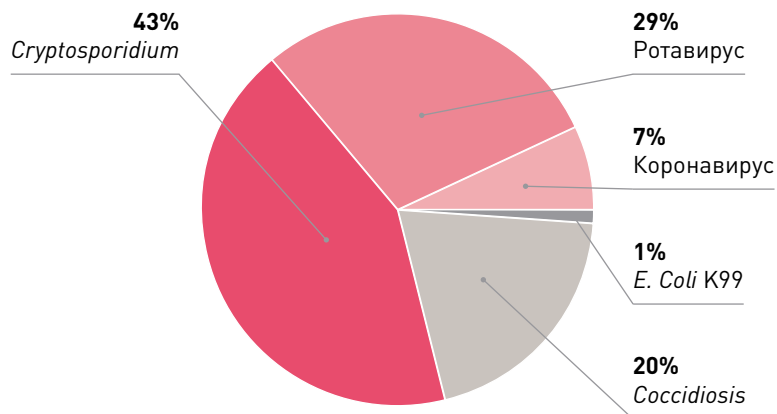
СМЕРТНОСТЬ



ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ



Неонатальная диарея телят может быть вызвана вирусной инфекцией (Коронавирус и Ротавирус), бактериальной инфекцией (энтеропатогенная кишечная палочка (*E. Coli*)) или паразитами (*Cryptosporidium parvum* и *Coccidiosis*).



По данным агентства по охране здоровья животных и растений (2014-2017). Общий объем выборки 5,516.

НЕОНАТАЛЬНАЯ ДИАРЕЯ ВИРУСНОЙ И БАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Остропотекающая болезнь новорожденных телят, характеризующаяся профузным поносом, иногда со слизью и кровью в каловых массах, дегидратацией организма, депрессией и истощением.

ДИАГНОСТИКА

Обнаруживают возбудителя инфекции в патматериале. Для прижизненной диагностики используют: пробы фекалий от больных телят, которые исследуют в ИФА (иммуно-хроматографический метод анализа с латеральной диффузией) или микроскопией для определения возбудителя или его фрагментов.

ЛЕЧЕНИЕ

Для подавления бактериальной инфекции используются антибиотики. Для подавления вирусной инфекции

применяется выпойка молозивом от вакцинированных за 12-3 недели до отела коров. Также назначается симптоматическое лечение (введение жаропонижающих) и поддерживающая терапия (введение растворов электролитов и витаминов).

ПРОФИЛАКТИКА

Для формирования у телят колыстрального иммунитета проводят вакцинацию сухостойных коров за 12-3 недели до отела, а затем выпойку молозива в первые часы после рождения.

КРИСПОРИДИОЗ

Другой распространенной причиной диареи молодняка являются эндопаразиты (*Cryptosporidium muris* и *C. parvum*), вызывающие криптоспоридиоз — острую или подострую антропоозоонозную болезнь животных, характеризующуюся повреждением ворсинок кишечника и сопровождающуюся диареей, исхуданием и гибелью молодняка. Инвазированность молодняка крупного рогатого скота может достигать 100%¹ и наносить значительные экономические убытки. Болеют преимущественно животные 1-3-недельного возраста.



ДИАГНОСТИКА

Клинически проявляется у телят 3-30-суточного возраста, пик заболеваемости приходится на 7-15 сутки. У больных животных отмечают ухудшение аппетита, угнетенное состояние, жажду, снижение среднесуточных приростов, потерю массы тела, отставание в росте, диарею со слизью, иногда с примесью крови. При тяжелом протекании криптоспоридиоза телята лежат, встают тяжело, плохо

реагируют на внешние раздражители, глаза тусклые, слизистые оболочки суховатые, синюшные. Наблюдается тахикардия, мышечная дрожь, потеря тактильной чувствительности. При отсутствии своевременного лечения заболевание осложняется пневмонией, что часто приводит к гибели. Окончательный диагноз устанавливается методом ИФА или обнаружением ооцист возбудителя в фекалиях (не позже 4-6 суток после отбора).

ЛЕЧЕНИЕ

Галокур, в меньшей степени сульфаниламидные препараты, антибиотики или кокцидиостатики.

ПРОФИЛАКТИКА

Выпаивание Галокур в течение 7 дней. Дезинвазия помещений и мест содержания телят. Гигиена.

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ ОТ НЕОНАТАЛЬНОЙ ДИАРЕИ



Повышенная смертность новорожденных телят (гибель телят от диареи может варьироваться от 6% до 25%)²



Увеличение затрат на лечение, складывающихся из стоимости антибиотиков, восполнения жидкости в организме, трудозатрат и др.



Повышенная восприимчивость к другим заболеваниям (в 18 раз повышается риск заболевания пневмонией)³



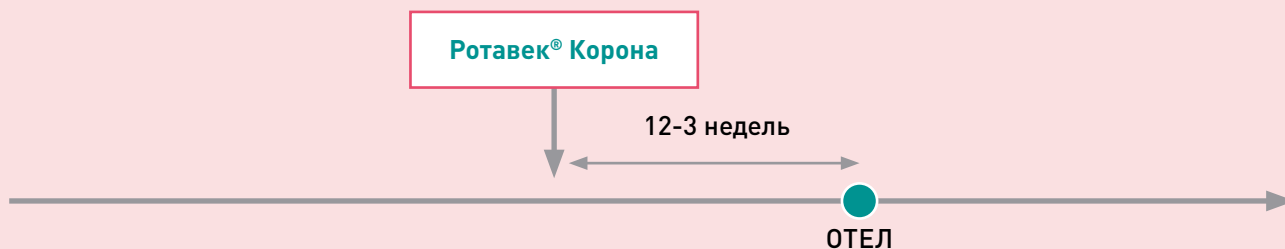
Снижение привесов (телята, переболевшие диареей в первые 28 дней своей жизни, при отъеме в среднем весят на 16 кг. меньше, чем здоровые животные)⁴



Увеличение возраста первого отела (у телок, переболевших диареей, в 2,86 раз выше вероятность наступления отела в возрасте старше 900 дней)⁵

1. Сантин М., Траут Дж. М., Файер Р. (2008). Продольное исследование криптоспоридиоза у молочного скота от рождения до 2 лет. Журнал «Ветеринарная паразитология» 155:15-23.
2. Радоститс О.М. Лечение и контроль неонатальной диареи у телят. Департамент ветеринарных клинических исследований, Западный колледж ветеринарной медицины, Университет Саскачевана, Саскатун, Саскачеван, Канада. 3. Хенрикс А & Хенрикс Б (2010). Проспективное исследование факторов, влияющих на период первой лактации и молочную продуктивность, и возраст коров при удалении из стада. Журнал «Молочная наука» 94: 336-341. 4. Андерсон с соавт., 2003 Андерсон Д. С., Кресс П.Д.Д., Бернардини Т.М.М., Дэвис К.С., Босс Д.Л., Дорнбос Д.Е. Влияние диареи на вес теленка при отъеме Проф. журнал «Наука о животных», 19 (2003), с. 399-403. 5. Вальтер-Товс Д., Мартин С.В. и Миик А.Н.* Влияние состояния здоровья новорожденных телят на выживаемость и возраст первого отела.

Вакцинация против основных возбудителей кишечных инфекций телят*



Защита от ротавирусной, коронавирусной инфекции и *E. coli* (эшерихиоза)

Вакцина Ротавек® Корона вводится глубокостельным коровам и нетелям в дозе 2 мл внутримышечно однократно в интервале от 12 до 3 недель перед каждым отелом. Контроль за качеством молозива и первой его выпойкой обязателен.

* Вакцинация против ротавирусной, коронавирусной инфекции и эшерихиоза крупного рогатого скота.

Контроль молозива и правила его выпойки

ТЕСТ МОЛОЗИВА НА МАСТИТ

Сразу после отела необходимо проверить молозиво на мастит. Для этого используют любой современный тест-калифорнийский, Кенотест и др. При отсутствии реакции на мастит в виде гелеобразования молозиво можно использовать для выпойки телят.

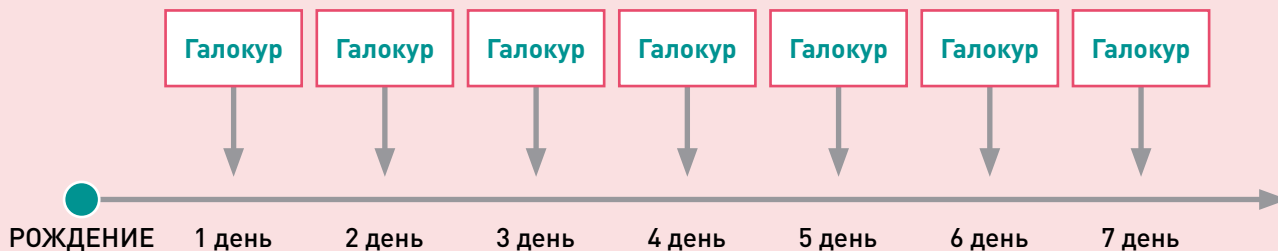
СВОЕВРЕМЕННАЯ ВЫПОЙКА МОЛОЗИВА

Важнейшим фактором в профилактике неонатальных диарей телят является время выпойки молозива. Лучшим временем первой выпойки следует считать появление сосательного рефлекса у теленка. У большинства телят это соответствует 30-40 мин. после рождения. При выпойке через соску необходимо контролировать диаметр отверстия и угол наклона емкости с целью предотвращения попадания молозива в рубец.

БАНК ЗАМОРОЖЕННОГО МОЛОЗИВА

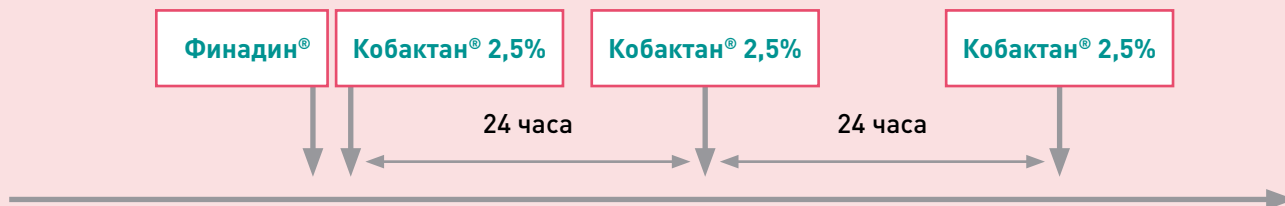
Банк замороженного молозива следует иметь на тот случай, если молозиво от матери по тем или иным причинам не пригодно к выпойке теленка (мастит, лейкоз и др.). Для этого отбирают молозиво от первой дойки у здоровых коров, не пораженных маститом и РИД-негативных, которое замораживают при минус 18-24°C. В таком виде срок хранения продукта составляет 6 мес. Для выпойки теленка молозиво размораживают на водяной бане при температуре примерно + 40°C

Лечение и профилактика криптоспориديоза телят



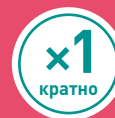
Галокур задают телятам индивидуально перорально после кормления или выпаивают с индивидуальной порцией молока в дозе 2 мл на 10 кг массы животного один раз в сутки в течение 7 дней. Запрещается применять Галокур ослабленным животным, а также телятам, у которых диарея продолжается более 24 часов. Запрещается задавать лекарственный препарат до кормления.

Неонатальная диарея телят



Лечение антибиотиками необходимо сочетать с диетой и введением растворов электролитов (внутрь, внутривенно при необходимости).

Ротавек® Корона



Инактивированная вакцина против диареи телят однократного введения.

- Способствует созданию защитного уровня антител в молозиве и молоке в течение 4 недель после отела, что помогает обеспечивать защиту телят на весь период риска заражения;
- Удобная групповая вакцинация благодаря широкому диапазону сроков вакцинации (от 12 до 3 недель перед отелом);
- В составе два адъюванта.

ПОКАЗАНИЯ:

Для защиты телят от рота-, корона-вирусной инфекций и эшерихиоза за счет выпойки молозива, полученного от вакцинированных коров, содержащего специфические антитела.

СОСТАВ (1 ДОЗА):

- ротавирус (штамм UK-Compton, серотип G6 P5) инактивированный;
- коронавирус (штамм Mebus), инактивированный димером этиленimina;
- адгезивный антиген F5 (K99) *E.coli*;
- два адъюванта — гидроокись алюминия и минеральное масло.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл внутримышечно однократно.

ФОРМА ВЫПУСКА:

10 мл (5 доз), 40 мл (20 доз).

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

24 месяца при температуре 2-8°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

0 суток.



для телят



2 мл /10 кг

Галокур

Препарат для лечения и профилактики криптоспоридиоза.

- Профилактическое применение помогает снизить количество выделяемых инвазивных ооцист и уменьшить контаминацию окружающей среды ооцистами;
- При терапевтическом применении способствует снижению тяжести течения заболевания: клинические симптомы, в частности диарея и отсутствие аппетита, ослабевают;
- Помогает подавлять развитие паразита, не убивая его, и поэтому не оказывает существенного негативного влияния на развитие иммунного ответа животного;
- Помогает снижать смертность среди телят, заболевших криптоспоридиозом.



ПОКАЗАНИЯ:

Для лечения криптоспоридиоза у телят.

СОСТАВ:

В 1,0 мл препарата содержится галофу-
гинон (в форме лактата) — 0,5 мг.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

Лекарственный препарат задают теля-
там индивидуально перорально, после
кормления или с молоком, в дозе 2 мл
Галокура на 10 кг массы животного (что
соответствует 0,1 мг галофу-
гинона) один
раз в сутки в течение 7 дней. Истощен-
ным телятам Галокур задают вместе
с 500 мл раствора электролита.

ФОРМА ВЫПУСКА:

490 мл, 980 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

3 года при температуре 2-25°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 13 суток.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ (ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Не выпаивать натошак и телятам с при-
знаками обезвоживания.

Кобактан® 2,5%



Цефалоспорины 4 поколения для внутримышечного введения.

- Препарат обладает широким спектром антибактериального действия;
- Терапевтическое действие сохраняется в течение 24 часов.

ПОКАЗАНИЯ:

Кобактан® 2,5% применяют для лечения: респираторных заболеваний крупного рогатого скота, вызванных *Pasteurella multocida*, *Mannheimia haemolytica*; межпальцевых дерматитов бактериального происхождения, некробактериозов и острых маститов, в том числе вызванных *E.coli*; эшерихиозов (колибактериозов) у телят; респираторных заболеваний свиней, вызванных *Pasterella multocida*, *Haemofillus parasuis*, *Actinobacillus pleuropneumoniae*; синдрома ММА (мастит — метрит — агалактия), менингита, артрита, дерматита; а также других заболеваний, вызванных чувствительными к цефкиному микроорганизмами.

СОСТАВ (1 ДОЗА):

В 1 мл препарата содержится 29,64 мг цефкинома сульфата.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

- КРС — 1 мг цефкинома/кг массы животного (2 мл препарата / 50 кг массы животного);
- телята — 2 мг цефкинома/кг массы животного (4 мл препарата / 50 кг массы животного).

ФОРМА ВЫПУСКА:

50, 100 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

2 года при температуре 2-25°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 8 суток,
молоко — 3 суток.



Финадин®

НПВС внутривенного введения с анальгетическим, жаропонижающим и противовоспалительным эффектом.

- Обладает антитоксическим и антиэкссудативным действием;
- Максимальная концентрация в крови достигается через 1-5 мин.;
- Терапевтическое действие в течение 24 часов.



ПОКАЗАНИЯ:

Для купирования воспалительных процессов и снятия болевых синдромов у КРС, лошадей и свиней.

У КРС Финадин® применяют в комплексной терапии при лечении респираторных заболеваний (в том числе эмфиземы легких), острых маститов, заболеваний конечностей, болезней глаз, а также других заболеваний, сопровождающихся острым воспалительным процессом.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится 82,95 мг флуниксина меглума (что эквивалентно 50 мг флуниксина).

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл / 45 кг массы тела (эквивалентно 2,2 мг флуниксина на кг массы тела) внутривенно один раз в сутки, но не более трех дней подряд.

ФОРМА ВЫПУСКА:

100 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

3 года при температуре 2-25°C.
После вскрытия флакона — 28 суток.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 8 суток,
молоко — 60 часов.

Тест-набор В10 К 306



Лабораторный диагноз на основе твердофазной иммунохроматографии (ИХА) за 10 минут.

- Экспресс исследование на неонатальную диарею в полевых условиях;
- Обнаружение возбудителей к 5 основным инфекциям, вызывающим неонатальную диарею;
- Простота и удобство в применении.

ПОКАЗАНИЯ:

Тест-полоски для обнаружения *E. coli*, *Rotavirus*, *Coronavirus*, *Cryptosporidium parvum* и *Clostridium perfringens* в фекалиях телят.

Набор рассчитан на исследование 5 проб фекалий от телят с целью обнаружения антигенов 5 основных инфекций, вызывающих диарею в неонатальном возрасте.

ФОРМА ВЫПУСКА:

5 флаконов с ложечками и буферным раствором для разбавления.

5 колб, содержащих по одной тест-полоске на *Rotavirus*, *Coronavirus*, *E. coli* F5 (K99), *Cryptosporidium parvum* и *Clostridium perfringens* в каждой.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

Тесты следует хранить при комнатной температуре.



РЕСПИРАТОРНЫЕ БОЛЕЗНИ

Респираторные болезни телят остаются одной из основных причин экономических потерь хозяйств, которые складываются из негативного воздействия на здоровье животных, их гибели, вынужденному убою, недополучению привесов и продукции от больных и переболевших животных. Патологии органов дыхания молодняка КРС могут быть вызваны множеством факторов: нарушением кормления, стрессом при перегруппировке, ненадлежащими санитарно-гигиеническими условиями и инфекционными болезнями.





РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ



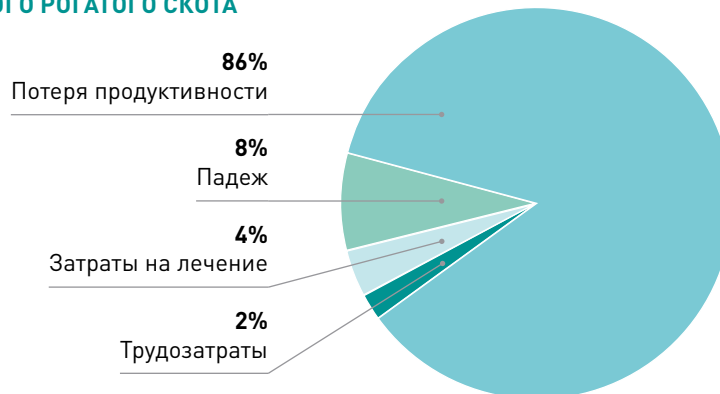
СМЕРТНОСТЬ



ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ



СТРУКТУРА УЩЕРБА В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА



Данн Т.Р., Оливетт Т.Л., Рено Д.Л., Лесли К.Е., Леблан С. Дж., Даффилд Т.Ф. и Келтон Д. Ф. (2017) Влияние повреждения легких, определенных с помощью УЗИ, на молочную продуктивность в первую лактацию коров голштинской породы 101:5404-5410.

Основными вирусными возбудителями являются вирус ринотрахеита (ИРТ), респираторный синцитиальный вирус КРС (ВРСИ) и вирус парагриппа-3 (ПГ-3). Наиболее часто встречаются бактерии *Pasteurella (Mannheimia) haemolytica*, *Pasteurella multocida*. Также могут быть задействованы другие микроорганизмы, которые изолируются реже: возбудитель вирусной диареи (ВД), а также *Mycoplasma bovis* и *Histophilus (Haemophilus) somnus*.

РЕСПИРАТОРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Это остро протекающие контагиозные заболевания, характеризующиеся лихорадкой, общим угнетением, конъюнктивитом, ринитом, одышкой и кашлем. Для инфекционного ринотрахеита также характерно поражение половых путей КРС, задержание последа, маститы и аборты. В этиологии массовых пневмоний молочных телят значимая роль принадлежит ВРСИ и парагриппу-3, который обнаруживают гораздо чаще, чем вирусы ринотрахеита.

ДИАГНОСТИКА

Обнаруживают вирусный антиген в патматериале. Основанием для постановки серологического диагноза является выявление антител в диагностических титрах, либо 2-4 кратный прирост антител у больных животных.

ЛЕЧЕНИЕ

Для подавления бактериальных осложнений вирусной инфекции используются антибиотики в комбинации с противовоспалительными и жаропонижающими препаратами.

ПРОФИЛАКТИКА

Иммунопрофилактика вакцинами.

ПАСТЕРЕЛЛЕЗ

Пастереллез — это инфекционная болезнь КРС, характеризующаяся при остром течении признаками септицемии и геморрагического воспаления слизистых оболочек дыхательных путей и кишечника. Возбудителем этого заболевания является бактерия *Pasteurella multocida* (иногда *P. haemolytica*). Самым восприимчивым к инфекционным болезням считается молодняк, поскольку в первые дни после рождения у телят нет полноценной иммунной защиты.

Течение болезни сверхострое, острое, подострое и хроническое. При сверхостром течении животные быстро гибнут после повышения температуры тела и развития диареи, а иногда без проявления признаков. При остром течении у крупного рогатого скота повышается температура тела, появляются одышка, кашель, истечение из ноздрей, а иногда и понос с примесью крови (чаще у молодняка), кроме того, могут наблюдаться отеки в области головы, глотки, шеи. В большинстве случаев животные погибают или болезнь принимает подострое или хроническое течение. Хроническое течение сопровождается исхуданием, анемией, опуханием суставов, ног.

ДИАГНОСТИКА

Диагноз ставят на основании клинических признаков, патологоанатомической картины и результатов бактериологического исследования патматериалов от павших животных.

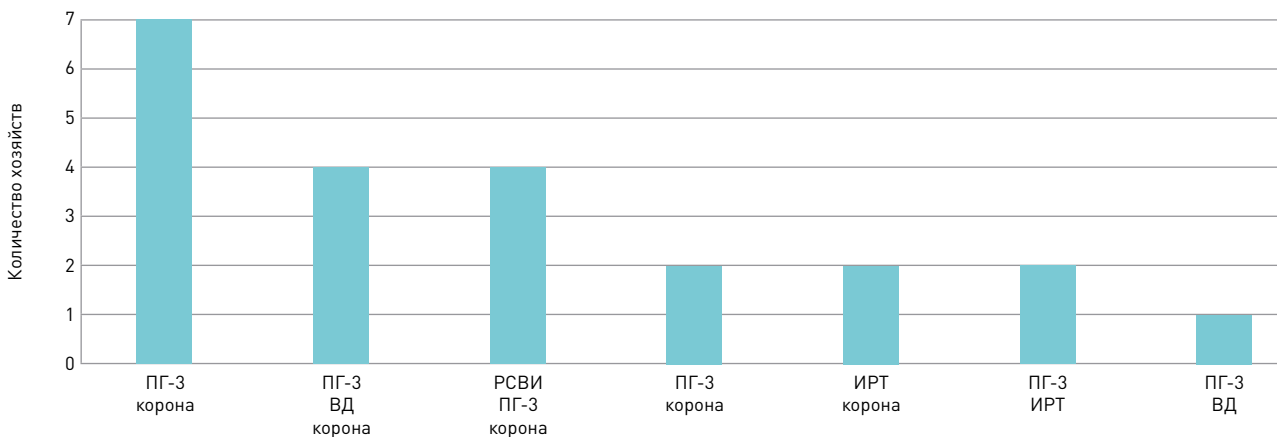
ЛЕЧЕНИЕ

Больным вводят антибиотики и сульфаниламидные препараты по результатам подтитровки возбудителя, также используют симптоматическую терапию (в основном, НПВС).

ПРОФИЛАКТИКА

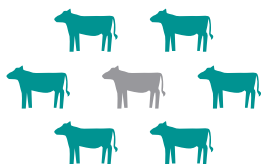
Профилактика заключается во введении вакцины здоровым животным с целью формирования активного или колострального иммунитета, а также в изолировании больных особей и проведении дезинфекции помещений.

ЭТИОЛОГИЯ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЗРОСЛОГО КРС



Мищенко В.А., Думова В.В. Особенности массовых ассоциированных респираторных заболеваний взрослого КРС. Журнал «Ветеринария Кубани» / Номер 3 за 2011 год.

СТОИМОСТЬ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА МОЛОЧНЫХ ФЕРМАХ



Респираторные заболевания — одна из основных причин смертности телят в возрасте до года¹, 14,5% животных не доживает до первой лактации².



Расходы на больных животных: мин. 3600 руб. на 1 больного теленка и 2460 руб. на 1 теленка, контактировавшего с больными животными в стаде³.

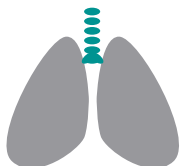


Планируемый привес в 0,8 кг/день может упасть до 0,4 кг/день, так и не вернувшись к изначальным показателям и увеличив, таким образом, затраты на содержание и снизив эффективность производства³.



У коров молочных пород наблюдается снижение продуктивности в первой лактации на 150 кг, увеличение продолжительности времени до первого отела на 30 дней и снижение веса за 14 месяцев на 29 кг⁴.

СТОИМОСТЬ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА МЯСНЫХ ФЕРМАХ



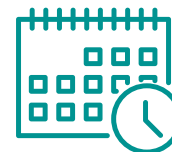
У 70% КРС на убое обнаружены повреждения легких, при том, что всего 35% из них проходили лечение от пневмонии. У животных с повреждениями легких был ниже уровень привесов, чем у здоровых животных⁵.



У 48% КРС повреждение легких вызвано пневмонией, которая приводит к снижению привесов до 6 кг в месяц⁶.



У телят, переболевших пневмонией, повышается риск смертности в 12-18-месячном возрасте³.



Финишный период откорма может быть продлен на 33-59 дней для животных, переболевших пневмонией, или не проявляющих признаков пневмонии, но содержащихся вместе с заболевшими животными⁷.

1. Отчет по молочным коровам в Уэльсе [2015] Хубу Циг Цимру. 2. Брикел Дж, Макгоун М., Пфайфер Д., Уозес Д. [2009] Смертность телят голштинно-фризской породы и ремонтных телок в зависимости от массы тела и концентрация IGF-I на 19 фермах в Англии. Журнал «Животное». 3 (8), 1175-1182. 3. Эндриус А. [2000] Стоимость заболевания телят пневмонией. Журнал «Скотоводческая практика». [8] Часть 2. BCVA. 2000. 109-114. 4. Ван дер Фелс-Клеркс Х., Сааткэмп Х., Верхофф Дж., Дийкхузен А. [2002]. Влияние респираторных заболеваний крупного рогатого скота на продуктивность молочных коров, по оценке экспертов. Журнал «Наука о животноводстве». 75 (2): 157-166. 5. Виттум Т., Вулен Н., Перино Л., Литлдайк Э. [1996] Взаимосвязь между лечением респираторных заболеваний, поражениями легких, обнаруженными на убое, и темпами привесов у мясного крупного рогатого скота. Журнал американской ветеринарной медицинской ассоциации 209. 6. Уильямс П., Грин Л. [2007]. Взаимосвязь между поражениями легких и планируемыми еженедельными привесами быков мясных пород на убое. Журнал «Скотоводческая практика», том 15 (№ 3). 244-249. 7. Барей Н., Сигер Х., Тимзит Э., Эсси С. [2008] Влияние заболевания респираторными заболеваниями молодых бычков во время их откорма на производственные показатели и прибыльность во Франции. Rencontres Recherches Ruminants 15: 78-80.

Комбинированная схема вакцинации (молочный скот)



* Бовилис® IBR маркированная живая с растворителем Унисолв — 2 мл внутримышечно или интраназально (по 1 мл в каждую ноздрю).

** Бовилис® Бовипаст RSP — 5 мл подкожно.

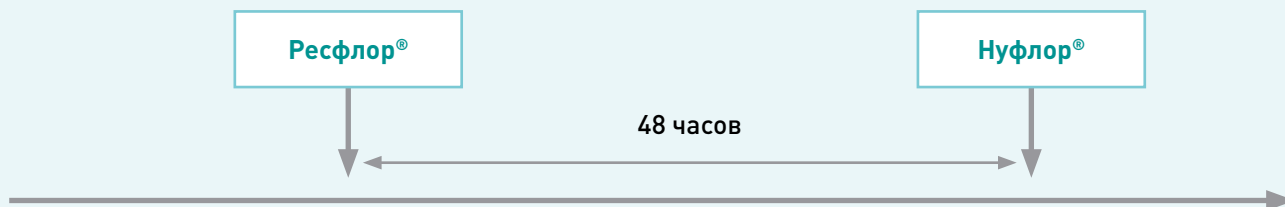
Профилактика респираторных патологий у новотельных коров и новорожденных телят*



Для профилактики респираторных патологий у новотельных коров и новорожденных телят* вакцина Бовилис® Бовипаст RSP вводится в дозе 5 мл подкожно однократно не менее чем за 3 недели до отела.

* Вакцинация против парагриппа-3, респираторно-синцициальной инфекции и пастереллеза крупного рогатого скота.

Респираторные патологии



Для лечения респираторных патологий Ресфлор® вводят подкожно в дозе 2 мл на 15 кг массы тела животного. Если лечение проводится в начале заболевания, то достаточно однократного введения. При необходимости через 48 часов вводят Нуфлор® внутримышечно в дозе 1 мл на 15 кг массы тела животного.

Респираторные патологии

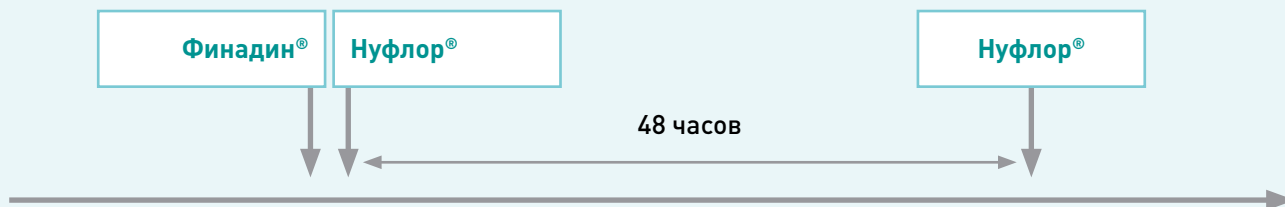


Схема для телят с рождения до 1,5 мес. возраста. Для лечения респираторных патологий вводят Нуфлор® внутримышечно в дозе 1 мл на 15 кг массы тела животного и Финадин® внутривенно в дозе 2 мл на 45 кг массы тела животного. Через 48 часов введение Нуфлор® повторяют.



Бовилис® IBR

маркированная живая с растворителем Унисолв

**Живая маркированная вакцина.
Подходит для вакцинации всех
возрастных групп.**

- Формирование напряжённого специфического иммунитета после интраназального введения через 4 дня, после внутримышечного введения через 7 дней;
- Иммунитет — 6 месяцев после первичной вакцинации и первой ревакцинации и до 12 месяцев после последующих ревакцинаций;
- Маркированный контроль эрадикации вируса и благополучия хозяйств.



ПОКАЗАНИЯ:

Для профилактики инфекционного ринотрахеита крупного рогатого скота.

СОСТАВ (1 ДОЗА):

Живой герпесвирус KPC BHV-1 штамм GK/D серотип I.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл внутримышечно или интраназально.

ФОРМА ВЫПУСКА:

10 и 50 доз с растворителем.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

36 месяцев при температуре 2-8°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

0 суток.

Бовилис® Бовипаст RSP



Инактивированная вакцина против основных болезней респираторной системы молодняка и взрослых животных.

- Комбинация вирусных и бактериальных антигенов, устойчивых за счет системы двойного адьюванта к нейтрализации колостральными антителами;
- Не вызывает вакциноассоциированных заболеваний;
- Подходит для вакцинации стельных и лактирующих коров;
- Использование технологии IRP (технология железо-зависимых протеинов)¹;
- Совместима с вакциной Бовилис® IBR маркированная живая с растворителем Унисолв.

ПОКАЗАНИЯ:

Для профилактики парагриппа-3, респираторно-синцитиальной инфекции и пастереллеза крупного рогатого скота.

СОСТАВ (1 ДОЗА):

- инактивированный вирус парагриппа-3 (штамм SF-4 Reisinger);
- инактивированный вирус респираторно-синцитиальной инфекции (штамм EV 908);
- инактивированные клетки *Mannheimia haemolytica* (штамм M4/1 серотип A1).

Два адьюванта: алюминия гидроксид и сапонин Квил А.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

5 мл подкожно.

ФОРМА ВЫПУСКА:

12 флаконов по 50 мл (10 доз).
1 флакон по 50 мл (10 доз)**.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

28 месяцев при температуре 2-8°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

0 суток.

* Бовилис IBR маркированная живая с растворителем Унисолв.

** Белорусская упаковка Бовилис Бовипаст RSP.

1. Доначи В. Разработка вакцин, содержащих железорегулируемые белки (IRP) *Mannheimia (Pasteurella) haemolytica* для контроля пастереллеза у крупного рогатого скота. WBC, Ганновер, 2002.



Бовилис Виста Once SQ*

Живая вакцина против 4 вирусных болезней и 2 видов пастерелл.

- Иммуитет — 12 месяцев против вирусов и 16 недель против пастереллезоз;
- Способствует выработке как гуморального, так и клеточного иммунитета на ИРТ, ВД тип 1 и тип 2, ВРСИ и ПГ-3;
- Однократная вакцинация снижает количество подходов к животному и трудозатраты;
- Удобна в применении: в комплект входит специальный переходник для смешивания вакцины с растворителем;
- Вакцина слабореактогенна.



* зарегистрирована в Республике Беларусь.

ПОКАЗАНИЯ:

Для профилактики инфекционного ринотрахеита, парагриппа-3, вирусной диареи, респираторно-синциальной инфекции и пастереллеза крупного рогатого скота.

СОСТАВ (1 ДОЗА):

В одной иммунизирующей дозе вакцины после растворения (2 мл) содержится:

- живой модифицированный вирус инфекционного ринотрахеита (IBR) $\geq 10^{3,6}$ TCID₅₀;
- живой модифицированный вирус парагриппа-3 (PI3) $\geq 10^{5,1}$ TCID₅₀;
- живой модифицированный вирус диареи типа 1 (BVDV1) $\geq 10^{3,8}$ TCID₅₀;
- живой модифицированный вирус диареи типа 2 (BVDV 2) $\geq 10^{3,5}$ TCID₅₀;

- живой модифицированный вирус респираторно-синциальной инфекции (BRSV) $\geq 10^{3,8}$ TCID₅₀;
- авирулентные живые культуры *Mannheimia haemolytica* $\geq 1 \times 10^6$ КОЕ;
- авирулентные живые культуры *Pasteurella multocida* $\geq 8 \times 10^5$ КОЕ.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл подкожно однократно. Рекомендуется ревакцинация 1 раз в год.

ФАСОВКА:

Во флаконах по 10 и 50 доз в комплекте с растворителем.

УСЛОВИЯ И СРОКИ ХРАНЕНИЯ:

24 месяца при температуре 2-8°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 21 день;
молоко — без ограничений.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ (ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Вакцина безопасна для стельных коров и нетелей, а также внутриутробно развивающихся плодов, при условии, что коровы и телки в течение предыдущих 12 месяцев были иммунизированы любыми живыми модифицированными вакцинами данной линейки, содержащими вирусы инфекционного ринотрахеита и вирусной диареи крупного рогатого скота.



Комбинация НПВС и антибиотика для лечения болезней бактериальной этиологии при однократном введении.

- **Однократное введение.** Лечение в форме подкожной инъекции в дозировке 2 мл на 15 кг живой массы. Однократного введения Ресфлора достаточно на весь курс лечения при условии назначения препарата в начале заболевания;
- **Синергитическое действие.** Сочетание антибиотика широкого спектра действия (флорфеникол) и противовоспалительного средства (флуниксин) помогает бороться с болезнями бактериальной этиологии двумя способами: воздействуя на бактерии и подавляя воспаление.

ПОКАЗАНИЯ:

Для лечения болезней бактериальной этиологии и купирования воспалительных процессов у КРС.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится:

- флорфеникол — 300 мг;
- флуниксина меглумин — 27,4 мг (соответствует 16,5 мг флуниксина).

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл на 15 кг массы животного (40 мг флорфеникола и 2,2 мг флуниксина на 1 кг) подкожно в область шеи однократно; в случае необходимости допускается повторное введение через 48 часов.

ФОРМА ВЫПУСКА:

100 мл, 250 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

2 года при температуре 2-25°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 64 суток.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ (ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Запрещается применение Ресфлор® лактирующим и стельным коровам.



Оригинальный флорфеникол с бактерицидным действием.

- Действует на основных возбудителей заболеваний бактериальной этиологии (респираторные заболевания, межпальцевые дерматиты, некробактериоз и др.);
- Терапевтическая концентрация сохраняется в течение 48 часов.



ПОКАЗАНИЯ:

Для лечения респираторных заболеваний у крупного рогатого скота, вызванных *Pasteurella multocida*, *Pasteurella haemolytica*, *Haemophilus somnus*, межпальцевых дерматитов и некробактериоза, вызванных *Fusobacterium necrophorum*, *Bacteroides melaninogenicus*, а также других первичных и вторичных заболеваний бактериальной этиологии, возбудители которых чувствительны к флорфениколу.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится: флорфеникол — 300 мг.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

1 мл на 15 кг массы животного (20 мг флорфеникола на 1 кг) внутримышечно двукратно с интервалом в 48 часов или 2 мл на 15 кг (40 мг флорфеникола на 1 кг) однократно подкожно в область шеи.

ФОРМА ВЫПУСКА:

100 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

2 года при температуре 2-25°C.
После вскрытия флакона — 28 суток.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо:

- после внутримышечного введения — 34 суток;
- после подкожного введения — 42 суток.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ (ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Запрещается применение Нуфлор® лактирующим и стельным коровам, а также быкам-производителям.



НПВС внутривенного введения с анальгетическим, жаропонижающим и противовоспалительным эффектом.

- Обладает антитоксическим и антиэкссудативным действием;
- Максимальная концентрация в крови достигается через 1-5 мин.;
- Терапевтическое действие в течение 24 часов.

ПОКАЗАНИЯ:

Для купирования воспалительных процессов и снятия болевых синдромов у КРС, лошадей и свиней.

У КРС Финадин® применяют в комплексной терапии при лечении респираторных заболеваний (в том числе эмфиземы легких), острых маститов, заболеваний конечностей, болезней глаз, а также других заболеваний, сопровождающихся острым воспалительным процессом.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится 82,95 мг флуниксина меглумина (что эквивалентно 50 мг флуниксина).

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл / 45 кг массы тела (эквивалентно 2,2 мг флуниксина на кг массы тела) внутривенно один раз в сутки, но не более трех дней подряд.

ФОРМА ВЫПУСКА:

100 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

3 года при температуре 2-25°C. После вскрытия флакона — 28 суток.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 8 суток, молоко — 60 часов.



СИНХРОНИЗАЦИЯ ПОЛОВОЙ ОХОТЫ

Репродукция — это один из важнейших факторов при производстве молока, так как регулярные отелы — залог молочной продуктивности коров. Более того, рождение телят помогает поддерживать оборот стада на должном уровне. Средний процент оборота стада должен составлять 20-30%. Специалистам на ферме бывает сложно достоверно определить признаки половой охоты у животных. Поэтому многие хозяйства прибегают к методам синхронизации половой охоты, которые позволяют в сжатые сроки осеменить большее количество животных с меньшими трудозатратами и, в результате, повысить выход телят.

Синхронизация охоты — это коррекция гормонального статуса коров и телок, с целью одновременного проявления эструса у группы животных.

ЗАДАЧИ СИНХРОНИЗАЦИИ ОХОТЫ У КРС:

- Осеменить большое количество животных в сжатые сроки;
- Снизить затраты труда благодаря более интенсивному способу репродукции;
- Перенести период массовых отелов в молочном скотоводстве в экономических целях;
- Получить туровый отел всего стада (мясное скотоводство);
- Синхронизация эструса у животных в случаях, когда выявление половой охоты затруднено или невозможно, вследствие ряда производственных причин, а также для сокращения сервис-периода.

Технология синхронизации охоты — это выполнение инъекций гормонов и проведение искусственного осеменения в строго отведенное время, вне зависимости от клинического проявления эструса у животных.

ПОДГОТОВКА КОРОВ К СИНХРОНИЗАЦИИ:

- Отбор животных;
- Клиническое обследование животных;
- Подготовка необходимых расходных материалов и оборудования.

Перед проведением синхронизации половой охоты следует понимать, кто и когда будет выполнять необходимые мероприятия. В случае сбоя в работе или не выполнения соответствующих процедур эффективность может быть ниже.

Отбор животных проводят, исходя из поставленных задач. Из коров и телок формируют отдельные группы. Обследование животных включает оценку физиологического состояния, клинические исследования, а также диагностику методом ректальной пальпации.

К ЛЮБОМУ СПОСОБУ СИНХРОНИЗАЦИИ ОХОТЫ НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЖИВОТНЫЕ:

- Больные инфекционными заболеваниями (особенно ИРТ и ВД);
- Не достигшие физиологической зрелости, согласно стандартам породы, а также чрезмерно истощенные или ожиревшие;
- Находящиеся в состоянии отрицательного энергетического баланса, т.е. в периоде прогрессирующей потери массы тела после отела;
- Болеющие любым видом эндометрита, имеющие зрелые фолликулярные и лютеиновые кисты, а также новообразования в органах размножения;
- Болеющие или переболевшие двусторонним воспалением яйцевода;
- Фримартины, т.е. те телочки которые родились в двойне с бычком;
- Стельные.

Подготовка к синхронизации заключается в сборе необходимых препаратов и спермодоз, желательного с 10% запасом от расчетного; приборов, оборудования и материалов для оценки качества, хранения, оттаива-

ния и введения спермы.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ

Оценку эффективности программы синхронизации охоты проводят по количеству стельных животных, в процентном соотношении ко всем синхронизированным. Беременность определяют методом ректальной пальпации через 1,5-3 мес. после осеменения и через 28-32 дн. при ректальном УЗИ или ИФА крови/молока на специфические гликопротеины стельности PAGs. Сроки определения стельности и точность диагностики зависят от квалификации и опыта ветеринарного специалиста.

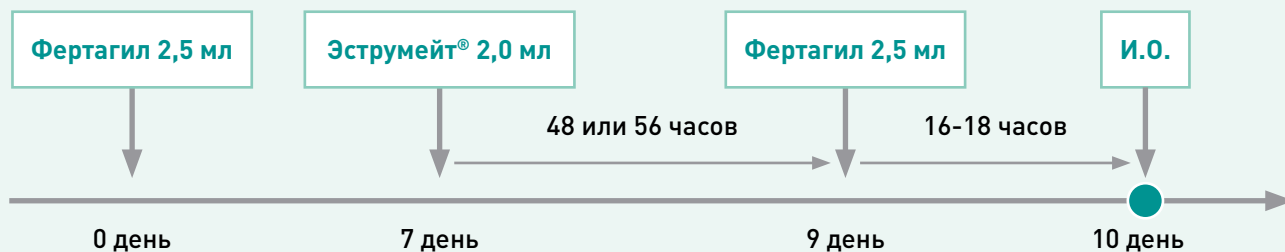
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Синхронизация охоты сопряжена с финансовыми затратами, но приносит большую ожидаемую прибыль, возможную при скрупулезном проведении всех мероприятий;
- Для гарантированного получения положительных результатов необходима диагностика инфекционных заболеваний, патологий яичников и т.д.

И в то же время синхронизация половой охоты у КРС — это метод, позволяющий в сжатые сроки и минимальным количеством сотрудников (затратами усилий) эффективно решать задачи воспроизводства крупного рогатого скота.

I. Программа «Овсинх»

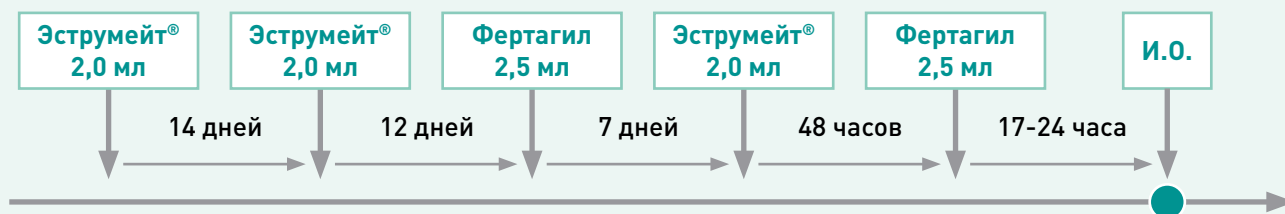
В «Овсинх» для синхронизации овуляции у лактирующих коров используются PGF2a и ГнРГ. Из всех изобретенных программ синхронизации, «Овсинх» была первой, позволившей производить осеменение по времени с результативностью, сопоставимой с ИО по выявленной естественной охоте.



Колеман и соавт. (1991) и Твагирамунгу и соавт. (1992) 35-65% оплодотворяемости.

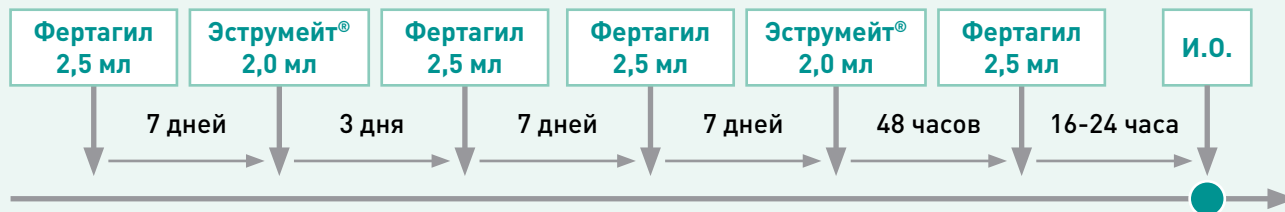
II. Программа «Двойной Пре-Синх»

«Двойной Пре-Синх» — это модификация «Овсинх», в которой делаются две инъекции PGF2a с промежутком в 14 дней, вторая из которых — за 12-14 дней до начала введения ГнРГ в рамках самого «Овсинх». «Двойной Пре-Синх» повышает оплодотворяемость при первом осеменении по сравнению с «Овсинх» и является хорошей методикой «программирования» коров на первое после отела ИО, фиксированное по времени.



III. Программа «Двойной Овсинх»

Программа «Двойной Овсинх» широко применяется за рубежом как эффективная, простая и относительно недорогая. Требования к животным: допускаются здоровые животные, а также с кистами, находящимися на начальной стадии развития, гипофункцией яичников и персистентным желтым телом.



Морейра и соавт. (2001) 25-43% оплодотворяемости у коров с устоявшимся половым циклом.

Ключевые показатели эффективности воспроизводства

Дни в доении дойных коров (DIM)	<200
Оплодотворяемость (CR)	>40%
Индекс стельности (PR)	>21%
Межотельный период	<400
Стельных коров в стаде	>55%
Сервис период	<120 дней



Эструмейт®

Первый синтетический аналог простагландина F2α*.

- Средство для половой синхронизации коров и телок;
- Препарат предназначен для лечения дисфункции яичников, лютеиновой и фолликулярной кист, персистентного желтого тела, субинволюции матки, эндометритов;
- Оказывает сокращающее действие на гладкую мускулатуру матки.



СИНХРОНИЗАЦИЯ
половой охоты

ПОКАЗАНИЯ:

Для нормализации воспроизводительной функции и лечения гинекологических заболеваний самок сельскохозяйственных животных.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится 0,263 мг клопростенола натрия (эквивалентно 0,25 мг клопростенола).

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл внутримышечно.

ФОРМА ВЫПУСКА:

20 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

2 года при температуре 2-30°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — через 24 часа после последнего применения, молоко — 0 суток.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ (ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Запрещается применение в период стельности.

* FDA/CVM NADA 113-645 FOI, 1982.

Фертагил

ДВ x 2



Препарат с удвоенной концентрацией гонадотропин-рилизинг гормона.

- В 1 мл препарата 100 микрограмм гонадорелина.
- Применяется для индукции овуляции перед искусственным осеменением;
- Способствует повышению результативности осеменения и профилактике задержки овуляции;
- Стимулирует синтез и секрецию лютеинизирующего гормона (ЛГ) и фолликулостимулирующего гормона (ФСГ);
- Профилактика ранней эмбриональной смертности.

ПОКАЗАНИЯ:

Для регуляции функции воспроизводства у КРС и кроликов.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится 0,1 мг гонадорелина (в форме гонадорелина ацетата).

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

- лечение фолликулярных кист яичников — 5 мл;
- индукция полового цикла перед искусственным осеменением (за 3-4 часа до осеменения) — 2,5-5 мл;

- синхронизация полового цикла в программе Овсинх и её модификациях — 2,5 мл;
- нормализация полового цикла в послеродовый период и профилактика кист любой этиологии (с 11 по 14 день после отела) — 1-2,5 мл.

Фертагил вводят внутримышечно однократно.

ФОРМА ВЫПУСКА:

10 флаконов по 5 мл, флаконы по 50 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

3 года при температуре 2-8°C.
После вскрытия флакона — 24 часа.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

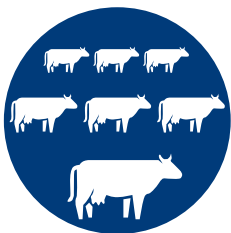
Мясо — 0 суток,
молоко — 0 суток.



ПОТЕРЯ СТЕЛЬНОСТИ

Гибель эмбриона и плода рассматривают в качестве одной из основных причин репродуктивных проблем у КРС, приводящих в результате к снижению показателей стельности, а также существенным финансовым потерям на мясных и молочных фермах.





РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ



СМЕРТНОСТЬ



ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ



Нарушения репродуктивной системы отдельных коров можно разделить на следующие группы:

- эмбриональная смертность (0-45 дней);
- аборт (45-265 дней);
- мертворождение.

ЭМБРИОНАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ

Эмбриональная смертность относится к потерям, которые имеют место в период между оплодотворением яйцеклетки и окончанием стадии деления примерно на 42-й день. Эмбриональная смертность является причиной 29-39% потерь после оплодотворения, большинство из которых (приблизительно 70-80%) происходит между 8 и 16-м днем после оплодотворения¹.

Некоторые факторы, влияющие на эмбриональную смертность:

- генетические особенности — как быка-производителя, так и коровы;
- хромосомные аномалии эмбриона;
- возраст коровы;
- аномалии матки (например, эндометрит);
- повреждение эмбриона при ректальной пальпации (например, при диагностике стельности);
- заболевания, вызывающие повышение температуры тела;
- тепловой стресс;
- задержка оплодотворения (сниженная фертильность яйцеклетки);
- недостаточность функции желтого тела.

ДИАГНОСТИКА

Раннюю эмбриональную смертность (ЭС) (до 26 дня) в производственных условиях диагностировать весьма затруднительно и, в основном, о гибели эмбриона свидетельствует приход коровы (телки) в охоту на 5-6 дней позднее обычного срока. С 26 по 45 день можно диагностировать эмбриональную смертность инструментальными и лабораторными методами. Например, можно провести лабораторный тест на стельность по сыворотке крови в системе IDEXX, а в 45 дней подтвердить данный диагноз при проведении УЗИ. Положительный тест в 26-28 дней и от-

рицательный в 45 дней говорит об эмбриональной смертности.

ПРОФИЛАКТИКА

Основа профилактики ЭС заключается в защите от инфекций (ИРТ, ВД), бесстрессовом содержании и гормональной терапии с целью повышения уровня прогестерона в крови. Например, Хорулон способствует повышению уровня прогестерона в крови, если его вводить на 5-6 день после ИО. Также для защиты эмбриона применяется схема, где в дополнении к Хорулон вводят Фертагил на 12-13 день после ИО.

1. Roche и соавт., 1981; Dunne и соавт., 2000; Diskin и Morris 2008.

АБОРТЫ

Уровень аборт до 5% в год считается нормальным¹. Эта цифра не включает в себя большую часть абортов, происходящих в течение 2 и 3-го месяцев стельности, поскольку они часто остаются незамеченными. Уровень абортов выше 10% считается «вспышкой абортов»¹.

ПРИЧИНЫ

Неинфекционными причинами абортов являются физические причины, такие как травма, повторное осеменение стельных животных и гипертермия (также связывается с пирексией). Факторы, связанные с нарушением рациона, редко вызывают аборты. Увеличение количества абортов можно наблюдать в стаде, в котором существует продолжительный дефицит витамина А. Аборт могут вызывать также многочисленные растительные токсины и микотоксины и неорганические яды, такие как нитраты/нитриты, свинец или кадмий. Инфекции, вызывающие аборты, включают большой перечень бактерий, вирусных и протозойных

микроорганизмов (ИРТ, ВД, лептоспироз и др.). Следует помнить, что некоторые генетические отклонения и отклонения в развитии могут стать причиной гибели плода и аборта. Это так называемые комплексные пороки позвоночника (CVM), дисхондроплазия и различные отклонения на хромосомном уровне.

ПРОФИЛАКТИКА

Профилактика абортов должна быть основана на комплексе мероприятий, включающих в себя:

- профилактику abortогенных инфекций и инвазий;
- вакцинацию против ИРТ и ВД;
- контроль использования гормонов и вакцин в период стельности;
- профилактику неоспороза, которая заключается в своевременной утилизации плодных оболочек после отела (послед) и аборт-плодов, а также удаление собак (промежуточного носителя) с территории фермы и недопущение собак и лис к кормам (сено, солома);
- улучшение микроклимата и условий содержания;
- бесстрессовое содержание, включающее в себя контроль плотности постановки скота в месте содержания, а также недопущение применения грубой физической силы в обращении с животными;
- контроль кормов на содержание микотоксинов.

МЕРТВОРЖДЕНИЕ

Это рождение теленка без признаков жизни (отсутствие дыхания и сердцебиения), наступившее до родоразрешения или в его следствии.

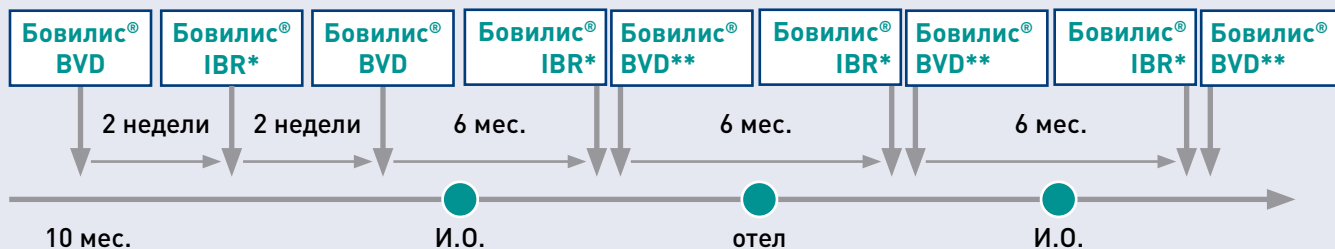
ПРОФИЛАКТИКА

Смерть плода до родоразрешения профилактируется также, как и аборты. Смерть плода в процессе родоразрешения является результатом несвоевременной и/или некачественной акушерской помощи.



¹ Моника Пташинская. Краткое руководство по репродукции животных. Крупный рогатый скот. Часть 1 и 2. 10-е издание, ISBN Intervet International bv, 2009. Перевод Давыдова Н.Ю., 2012.

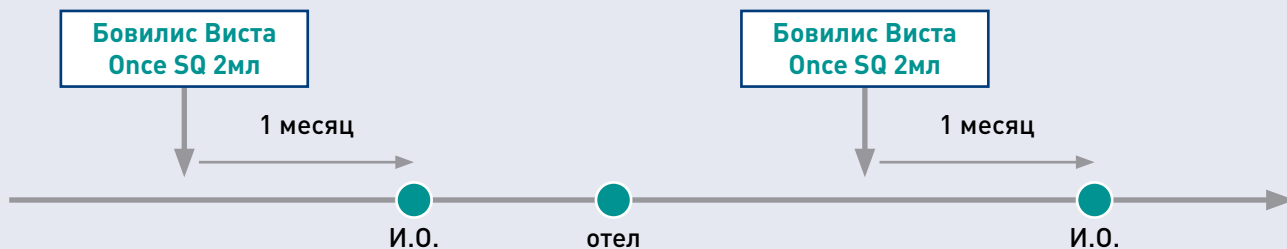
Профилактика потери стельности



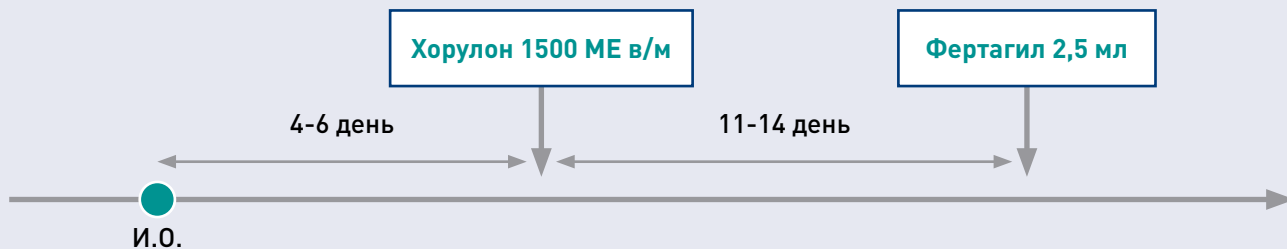
* Bovilis® IBR маркированная живая с растворителем Унисолв.

** Bovilis® VBD в качестве растворителя.

Профилактика репродуктивно-респираторных инфекций



Профилактика эмбриональной смертности



Бинелли и соавт. (2001) Введение ХГЧ на 4-6 день.

Мак Миллан и соавт., 1986; Мии и соавт., 1990; Петерс (2000)

Введение GnRH 11-14 днями дает значительное увеличение процента стельности.

Бовилис® BVD



Инактивированная вакцина с защитой эмбриона и плода в течение 6 месяцев.

- В составе инактивированный штамм C86, который способствует перекрестной защите от вирусов диареи 1 и 2 типа, а также нетипированных штаммов¹;
- Помогает улучшать показатели репродукции на фермах с активной инфекцией ВД КРС;
- Помогает предотвращать появление перманентно-инфицированных телят²;
- Разрешена вакцинация стельных животных;
- Возможно использование при ревакцинации Бовилис® BVD в качестве растворителя с вакциной Бовилис® IBR маркированная живая с растворителем Унисолв.

ПОКАЗАНИЯ:

Для вакцинации КРС против вирусной диареи с целью профилактики инфицирования эмбриона и плода, эмбриональной смертности, абортос, а также иммуносупрессии новорожденных телят.

СОСТАВ (1 ДОЗА):

Инактивированный вирус диареи КРС (штамм C-86).

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл внутримышечно.

ФОРМА ВЫПУСКА:

20 мл (10 доз),
100 мл (50 доз).

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

18 месяцев при температуре 2-8°C.
После вскрытия флакона — 10 часов.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

0 суток.

1. Patel, J.R., Didlick, S., Quinton, J. Variation in immunogenicity of ruminant pestiviruses as determined by the neutralization assay. *The Veterinary Journal* 169:468-472 (2005).

2. Patel, J.R., Shilleto, R.W., Williams, J., Alexander, D.C.S. Prevention of transplacental infection of bovine foetus by bovine viral diarrhoea virus through vaccination. *Archives of Virology* (2002) 147:2453-2463.



Бовилис® IBR

маркированная живая с растворителем Унисолв

Живая маркированная вакцина.
Подходит для вакцинации всех
возрастных групп.

- Формирование напряжённого специфического иммунитета после интраназального введения через 4 дня, после внутримышечного введения через 7 дней;
- Иммунитет — 6 месяцев после первичной вакцинации и первой ревакцинации и до 12 месяцев после последующих ревакцинаций;
- Маркированный контроль эрадикации вируса и благополучия хозяйств.



ПОТЕРЯ
СТЕЛЬНОСТИ

ПОКАЗАНИЯ:

Для профилактики инфекционного ринотрахеита крупного рогатого скота.

СОСТАВ (1 ДОЗА):

Живой герпесвирус КРС BHV-1 штамм GK/D серотип I.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл внутримышечно или интраназально.

ФОРМА ВЫПУСКА:

10 и 50 доз с растворителем.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

36 месяцев при температуре 2-8°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

0 суток.

Бовилис Виста Онце SQ*



Живая вакцина против 4 вирусных болезней и 2 видов пастерелл.

- Иммуитет — 12 месяцев против вирусов и 16 недель против пастереллезоз;
- Способствует выработке как гуморального, так и клеточного иммунитета на ИРТ, ВД тип 1 и тип 2, ВРСИ и ПГ-3;
- Однократная вакцинация снижает количество подходов к животному и трудозатраты;
- Удобна в применении: в комплект входит специальный переходник для смешивания вакцины с растворителем;
- Вакцина слабореактогенна.

* зарегистрирована в Республике Беларусь.

ПОКАЗАНИЯ:

Для профилактики инфекционного ринотрахеита, парагриппа-3, вирусной диареи, респираторно-синцитиальной инфекции и пастереллеза крупного рогатого скота.

СОСТАВ (1 ДОЗА):

В одной иммунизирующей дозе вакцины после растворения (2 мл) содержится:

- живой модифицированный вирус инфекционного ринотрахеита (IBR) $\geq 10^{3,6}$ TCID₅₀;
- живой модифицированный вирус парагриппа-3 (PI3) $\geq 10^{5,1}$ TCID₅₀;
- живой модифицированный вирус диареи типа 1 (BVDV1) $\geq 10^{3,8}$ TCID₅₀;
- живой модифицированный вирус диареи типа 2 (BVDV 2) $\geq 10^{3,5}$ TCID₅₀;

- живой модифицированный вирус респираторно-синцитиальной инфекции (BRSV) $\geq 10^{3,8}$ TCID₅₀;
- авирулентные живые культуры *Mannheimia haemolytica* $\geq 1 \times 10^6$ КОЕ;
- авирулентные живые культуры *Pasteurella multocida* $\geq 8 \times 10^5$ КОЕ.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл подкожно однократно. Рекомендуется ревакцинация 1 раз в год.

ФАСОВКА:

Во флаконах по 10 и 50 доз в комплекте с растворителем.

УСЛОВИЯ И СРОКИ ХРАНЕНИЯ:

24 месяца при температуре 2-8°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 21 день;
молоко — без ограничений.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ (ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Вакцина безопасна для стельных коров и нетелей, а также внутриутробно развивающихся плодов, при условии, что коровы и телки в течение предыдущих 12 месяцев были иммунизированы любыми живыми модифицированными вакцинами данной линейки, содержащими вирусы инфекционного ринотрахеита и вирусной диареи крупного рогатого скота.

Фертагил

ДВ x 2



Препарат с удвоенной концентрацией гонадотропин-рилизинг гормона.

- В 1 мл препарата 100 микрограмм гонадорелина;
- Применяется для индукции овуляции перед искусственным осеменением;
- Способствует повышению результативности осеменения и профилактике задержки овуляции;
- Стимулирует синтез и секрецию лютеинизирующего гормона (ЛГ) и фолликулостимулирующего гормона (ФСГ);
- Профилактика ранней эмбриональной смертности.



ПОТЕРЯ
СТЕЛЬНОСТИ

ПОКАЗАНИЯ:

Для повышения воспроизводительной функции КРС и кроликов.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится 0,1 мг гонадорелина (в форме гонадорелина ацетата).

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

- лечение фолликулярных кист яичников — 5 мл;
- индукция полового цикла перед искусственным осеменением (за 3-4 часа до осеменения) — 2,5-5 мл;

- синхронизация полового цикла в программе Овсинх и её модификациях — 2,5 мл;
- нормализация полового цикла в послеродовой период и профилактика кист любой этиологии (с 11 по 14 день после отела) — 1-2,5 мл.

Фертагил вводят внутримышечно однократно.

ФОРМА ВЫПУСКА:

10 флаконов по 5 мл, флаконы по 50 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

3 года при температуре 2-8°C.
После вскрытия флакона — 24 часа.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 0 суток,
молоко — 0 суток.

Хорулон



Хорионический гонадотропин человеческий, действующий по принципу лютеинизирующего гормона.

- Способствует регуляции теплового стресса¹;
- Помогает повышать качество осеменения, если включить препарат в схему синхронизации на 5-7 день после ИО — способствует закреплению эмбриона;
- Повышение успешности использования сексированного семени;
- Нет периода выведения.

ПОКАЗАНИЯ:

Для лечения гинекологических болезней, стимуляции воспроизводительной функции и синхронизации овуляции сельскохозяйственных животных и собак.

СОСТАВ:

В 1 флаконе содержится:

- ХГЧ — 1500 МЕ.

Растворитель:

- гидрофосфат натрия дигидрат, дигидрофосфат натрия дигидрат, вода для инъекций.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ДЛЯ КРС:

- для стимуляции овуляции, повышения оплодотворяемости — 1500 МЕ однократно за 2-3 часа до осеменения внутримышечно или внутривенно;
- лечение фолликулярных кист яичников, анэструс, затяжная охота, нимфомания — 3000 МЕ однократно внутривенно.

ФОРМА ВЫПУСКА:

5 флаконов препарата по 1500 МЕ + 5 флаконов растворителя по 5 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

3 года при температуре 2-25°C, после растворения — 24 часа при температуре 2-8°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 0 суток,
молоко — 0 суток.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ (ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Запрещается применять на сроке беременности более двух недель.

1. Моника Пташинская. Краткое руководство по репродукции животных. Крупный рогатый скот. Часть 1 и 2.



ЭНДОМЕТРИТЫ

Маточные инфекции у крупного рогатого скота наносят существенный финансовый ущерб животноводческой отрасли. Во всём мире потери, обусловленные нарушением случных планов, ухудшением показателей воспроизводства и преждевременной выбраковкой ценных коров, составляют 2,5 млрд. евро в год.

Леблан в соевт. Журнал «Молочная наука» 2002;85:2223-2236).



РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ



СМЕРТНОСТЬ



ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ



ЭНДОМЕТРИТ

Воспаление слизистой оболочки матки с образованием и выделением постоянно или только во время эструса катарального, гнойно-катарального или гнойного экссудата.

Возникновению эндометрита способствуют: травмирование и инфицирование слизистой оболочки матки при трудных родах, фетотомия, задержание последа, субинволюция матки, ее выворот и выпадение, занесение патогенной микрофлоры обслуживающим персоналом, не соблюдающим правила асептики и антисептики во время родовспоможения, при неумелом, грубом оперативном отделении последа или неправильном консервативном его лечении, когда при разложении последа ветеринарные специалисты не применяют лекарственные средства антимикробной терапии.

ДИАГНОСТИКА

Признаки инфекции варьируются от явного и стойкого гнойного экссудата из матки до неявной инфекции. Наличие гнойного экссудата во влагалище не обязательно подтверждает метрит; источником экссудата может быть шейка матки или само влагалище.

лительными и жаропонижающими средствами, согласно наставлениям и/или по схемам, предлагаемым производителем препаратов.

ПРОФИЛАКТИКА

Правильная организация отела и квалифицированная акушерская помощь.

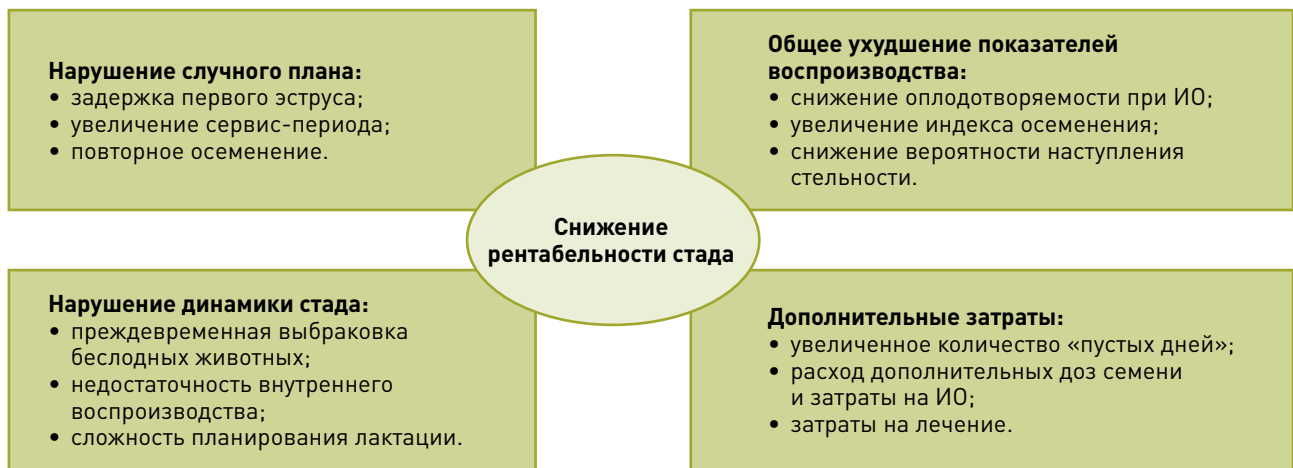
ЛЕЧЕНИЕ

Системная антибактериальная терапия в комбинации с противовоспа-

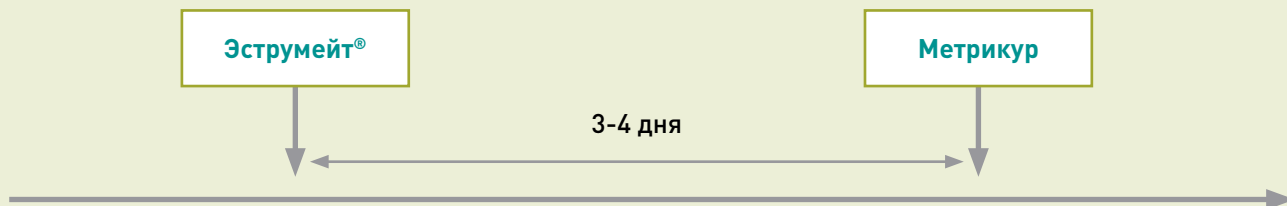
Определение	Клинические признаки
Клинический эндометрит	
Инфекция матки не менее, чем через 21 день после отёла, не сопровождающаяся системными симптомами.	Гнойные выделения из матки, наблюдаемые во влагалище через 21 день и более после отёла, или слизисто-гнойные выделения, наблюдаемые во влагалище через 26 дней после отёла. Отсутствие симптомов клинического заболевания.
Субклинический эндометрит	
Воспаление эндометрия, обычно определяемое при цитологическом исследовании, при отсутствии гнойных выделений во влагалище.	Наличие >18% нейтрофилов при цитологическом исследовании образцов из матки через 20-33 дня после отёла или >10% нейтрофилов через 34-47 дней после отёла при отсутствии клинического эндометрита. Обычно основным симптомом является необходимость повторного осеменения.
Пиометра	
Скопление гнойного или слизисто-гнойного материала в полости матки и увеличение матки, при наличии активного жёлтого тела.	

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭНДОМЕТРИТОМ

Что является основным источником потерь? Эндометриты удлиняют период до первого осеменения, снижают процент оплодотворения и наступления стельности, а также увеличивают нормы выбраковки.

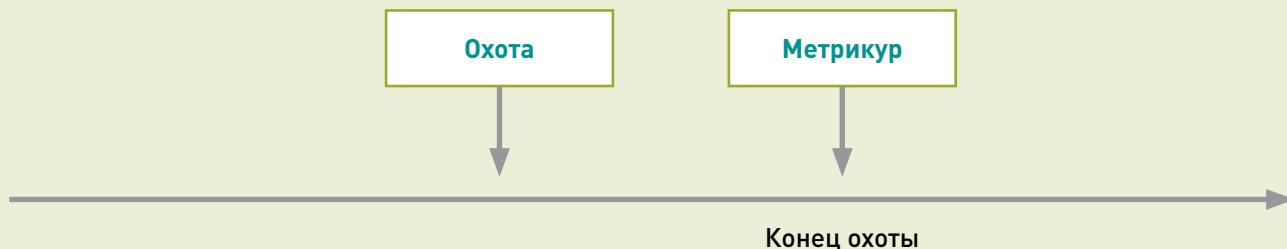


Хронический эндометрит



Для лечения хронического эндометрита Метрикур вводится внутриматочно через 3-4 дня после предварительного введения Эструмейт® в дозе 2 мл внутримышечно. При необходимости введение Метрикур можно повторить через 7-14 дней. Период ожидания по молоку — 12 часов.

Скрытый эндометрит



Для лечения скрытого эндометрита Метрикур вводится внутриматочно на второй день охоты или через 12-24 часа после осеменения. Период ожидания по молоку — 12 часов.



Антибактериальный препарат против хронических эндометритов коров.

- Способствует содержанию нужной концентрации активного вещества, цефепима, не только в матке, но и в эндометрии;
- Помогает устранять бактериальные инфекции, оставаясь активным в анаэробной среде матки;
- В бактерицидной концентрации сохраняется не менее 24 часов;
- Удобен в применении: в комплект входят перчатка и катетер для внутриматочного введения.



ПОКАЗАНИЯ:

Для лечения эндометрита у коров.

СОСТАВ:

В 1 шприце-дозаторе (19 г) содержится: цефепим (в форме бензатиновой соли) — 500 мг.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

Метрикур вводят коровам в полость матки в дозе 19 г (содержимое одного шприца-дозатора) не ранее чем через 14 дней после отела. При необходимости лечение повторяют через 7-14 суток в той же дозе. Для лечения скрытых форм эндометрита препарат вводят через 6-24 часа после осеменения.

ФОРМА ВЫПУСКА:

10 шприцев-дозаторов по 19 г вместе с соответствующим количеством катетеров для внутриматочного введения и перчаток для ректальной фиксации шейки матки.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

3 года при температуре не выше 25°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 24 часа,
молоко — 12 часов.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ

(ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Не предназначен для использования у стельных коров. Лекарственный препарат может быть использован в период лактации.



Первый синтетический аналог простагландина F2α*.

- Средство для половой синхронизации коров и телок;
- Препарат предназначен для лечения дисфункции яичников, лютеиновой и фолликулярной кист, персистентного желтого тела, субинволюции матки, эндометритов;
- Оказывает сокращающее действие на гладкую мускулатуру матки.

ПОКАЗАНИЯ:

Для нормализации воспроизводительной функции и лечения гинекологических заболеваний самок сельскохозяйственных животных.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится 0,263 мг клопростенола натрия (эквивалентно 0,25 мг клопростенола).

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл внутримышечно.

ФОРМА ВЫПУСКА:

20 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

2 года при температуре 2-30°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — через 24 часа после последнего применения, молоко — 0 суток.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ (ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Запрещается применение в период стельности.

* FDA/CVM NADA 113-645 FOI, 1982.



МАСТИТЫ

Одной из главных проблем молочного животноводства является заболеваемость коров маститами различной этиологии. Экономический ущерб при этом заболевании складывается из утилизации молока из пораженных долей вымени, снижения суточного удоя во время болезни, недополучении молока в период восстановления молочной железы, затрат на лечение животных и выбраковки животных.



РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ



СМЕРТНОСТЬ



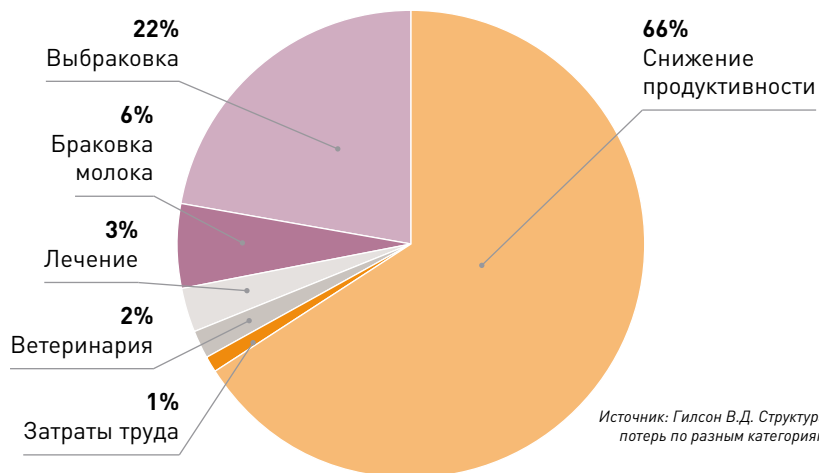
ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ



МАСТИТ

Это воспаление молочной железы у КРС, вследствие инфицирования бактериями или другими микроорганизмами (грибы, вирусы), реже в результате воздействия стресс-факторов, травм, физического или химического раздражения. Это заболевание особенно часто развивается после отёла на фоне снижения резистентности организма животного. Степени воспаления могут варьироваться от субклинического мастита до различных форм клинического мастита.

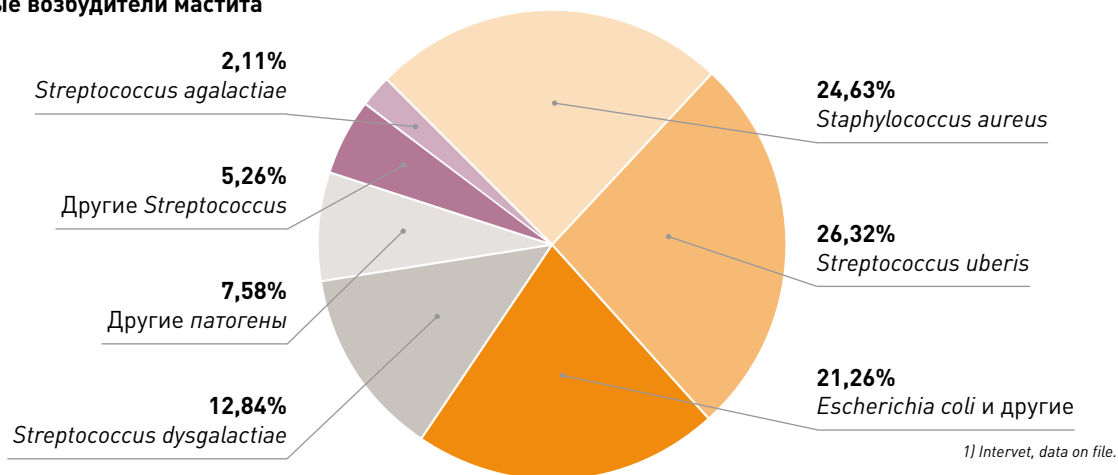
Затраты, связанные с маститом



ДИАГНОСТИКА

Со стороны вымени — от клинически незаметных изменений до типичных симптомов воспаления: боль, покраснение, припухлость, повышенная температура и увеличение в объеме. Снижение или полное отсутствие молока в целом или в отдельных долях вымени. Изменение параметров молока: значения pH > 6,9, электропроводности > 5,9 мСм/см, содержания соматических клеток > 300 000 клеток/мл, цвета, консистенции, примеси, запаха. Симптомы не всегда позволяют сделать вывод о возбудителе мастита. Лабораторная диагностика является ключевым фактором в определении этиологии заболевания. Исходя из определения возбудителя мастита различают 2 основные группы возбудителей: инфекционные агенты (*Streptococcus agalactiae*, *Streptococcus dysgalactiae*, *Staphylococcus aureus*) и бактерии окружающей среды (*Streptococcus uberis*, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter aerogenes*).

Основные возбудители мастита



ЛЕЧЕНИЕ

Для лечения мастита используют комплексную терапию, включающую антибактериальные средства и противовоспалительные препараты (НПВП и глюкокортикостероиды). Острые формы мастита следует лечить незамедлительно с использованием препаратов не только внутривымянно, но и системно. При подборе схемы лечения ветеринарные врачи ориентируются на эффективность схемы, ее

стоимость, продолжительность лечения и времени браковки молока.

ПРОФИЛАКТИКА

Профилактика мастита у коров заключается в строгом исполнении рутины доения, соблюдении гигиены доения и содержания, контроле доильного оборудования и его параметров, а также качественном запуске. Также к профилактике относится мониторинг здоровья вымени

с помощью калифорнийского теста и анализ динамики заболеваемости и количества соматических клеток. Выбраковка животных с неизлечимо больным выменем снижает общую инфекционную нагрузку на животных, связанную с маститом. Селекционные мероприятия, направленные на улучшение формы вымени, в долгосрочной перспективе приводят к снижению риска заболевания маститом.

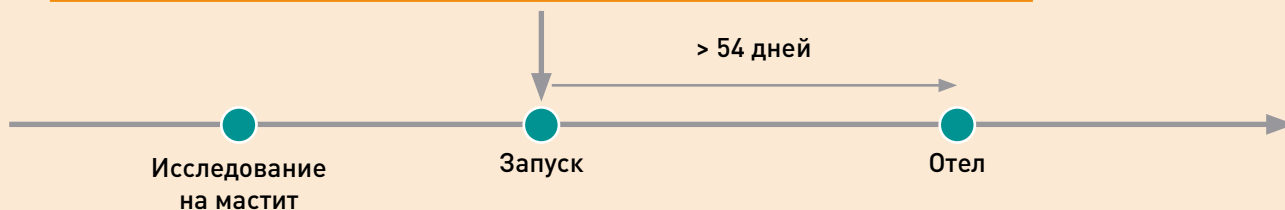
Ключевые показатели по эффективности сухостойного периода

Перед запуском	После отёла	Показатель	Порог*
Субклинический мастит перед запуском и после отёла			
CSCC < 200т	CSCC > 200т	Новые инфекции	< 10%
CSCC > 200т	CSCC < 200т	Выздоровление	> 85%
Количество случаев клинического мастита			
	< 30 DIM	Количество случаев	< 6%
	< 100 DIM	Количество случаев	< 15%

* CSCC = кол-во соматических клеток, 200т = 200.000 клеток/мл, DIM = дней в лактации, * = % от общего количества новотельных коров

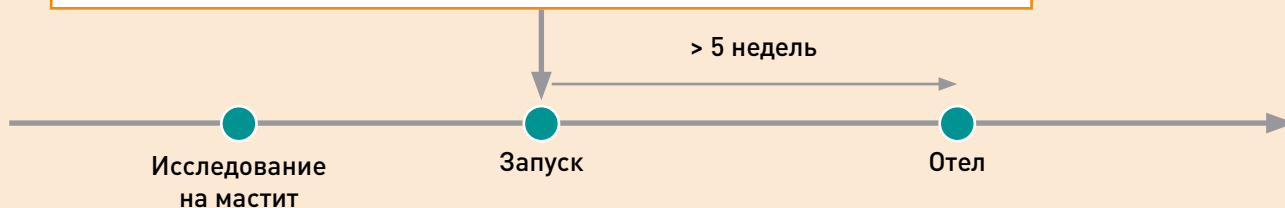
Одномоментный запуск

Цеправин® DC по 1 шприцу-дозатору в каждую четверть вымени



Цеправин® DC вводится при запуске для лечения мастита в сухостойный период не позднее, чем за 54 дня до предполагаемого отела. Срок браковки молока — 7 суток после отела.

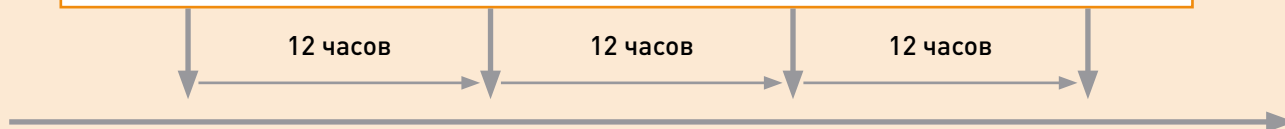
Нафпензал DC по 1 шприцу-дозатору в каждую четверть вымени



Нафпензал DC вводится при запуске для лечения мастита в сухостойный период не позднее чем, за 35 суток до предполагаемого отела. Срок браковки молока — 60 часов после отела.

Хронический мастит

Кобактан® LC 1 шприц-дозатор внутривымянно*

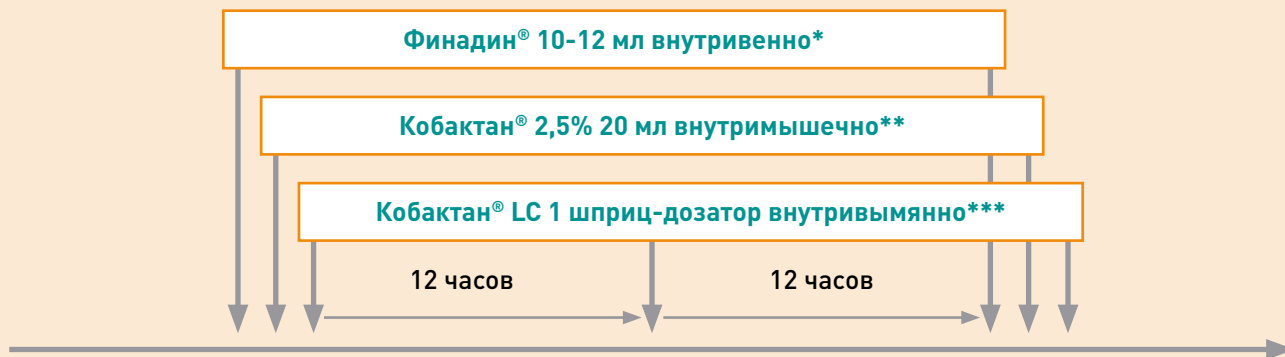


Срок браковки молока — 84 часа после последнего применения Кобактан® LC.

Вспомогательная терапия: 100 мл 10% р-ра хлористого кальция внутривенно и согревающие мази наружно ежедневно.

* Согласно инструкции Кобактан® LC вводится по схеме по 1 шприцу в каждую пораженную четверть вымени.

Острый мастит

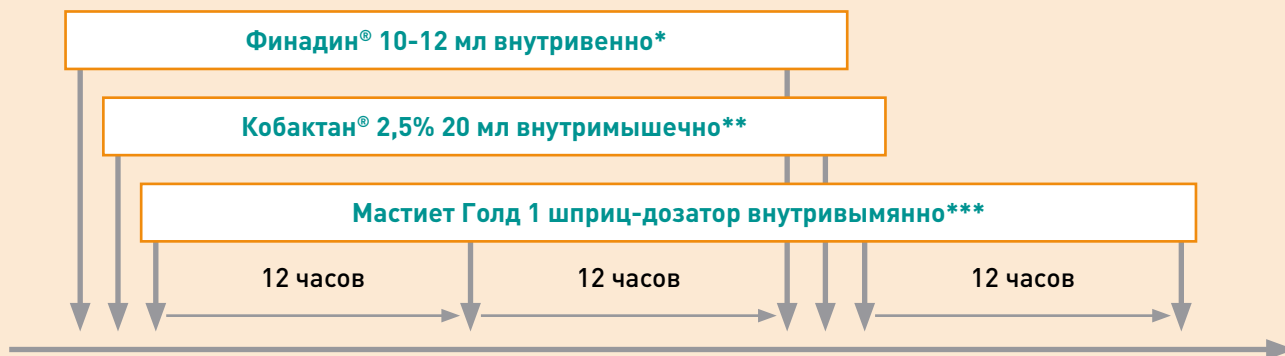


Срок браковки молока — 84 часа после последнего введения Кобактана® LC.

* Согласно инструкции Финадин® вводится внутривенно 2 мл препарата на 45 кг массы животного.

** Согласно инструкции Кобактан® 2,5% вводится внутримышечно 2 мл препарата на 50 кг массы животного.

*** Согласно инструкции Кобактан® LC применяется трехкратно по 1 шприцу в каждую пораженную четверть вымени.



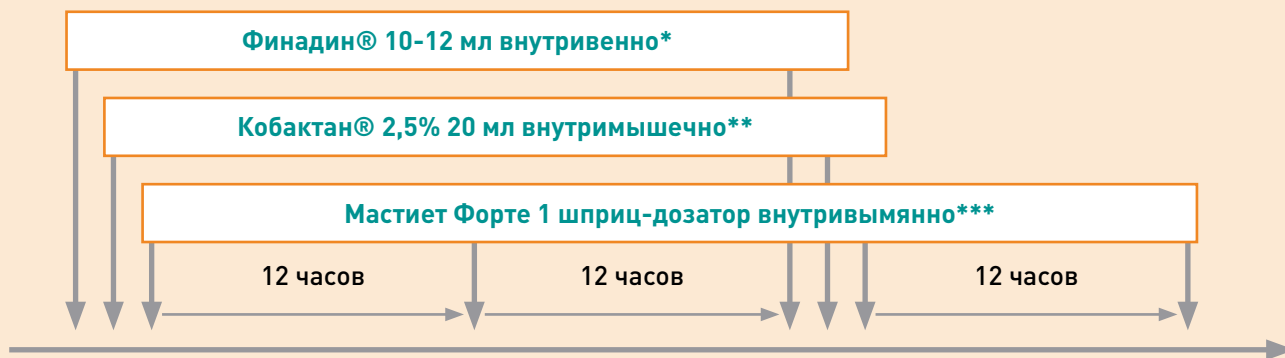
Срок браковки молока — 132 часа после последнего введения Мастьет Голд.

* Согласно инструкции Финадин® вводится внутривенно 2 мл препарата на 45 кг массы животного.

** Согласно инструкции Кобактан® 2,5% вводится внутримышечно 2 мл препарата на 50 кг массы животного.

*** Согласно инструкции Мастьет Голд применяется по 1 шприцу в каждую пораженную четверть вымени.

Острый мастит



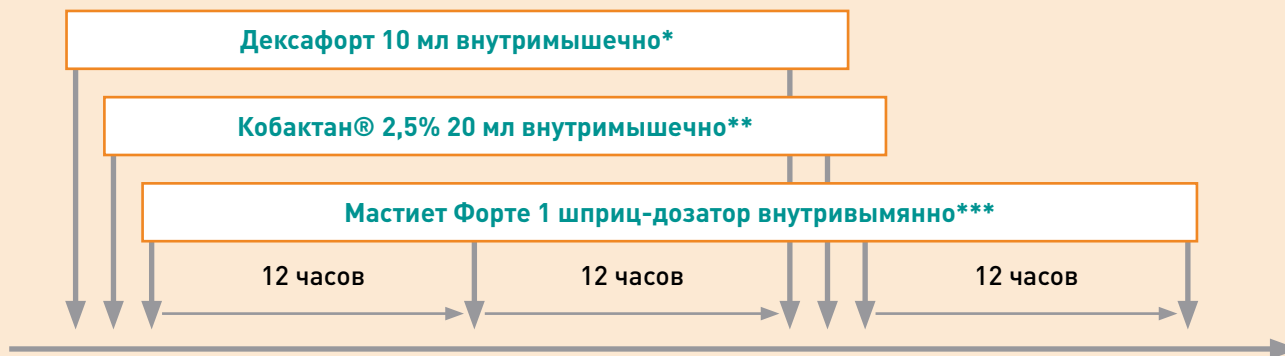
Срок браковки молока — 7,5 дней (15 доек) после последнего введения Мастьет Форте.

* Согласно инструкции Финадин® вводится внутривенно 2 мл препарата на 45 кг массы животного.

** Согласно инструкции Кобактан® 2,5% вводится внутримышечно 2 мл препарата на 50 кг массы животного.

*** Согласно инструкции Мастьет Форте применяется по 1 шприцу-дозатору в каждую пораженную четверть вымени.

Сверхострый мастит



Срок браковки молока — 7,5 дней (15 доек) после последнего применения Мастьет Форте и Дексафорт.

Дексафорт запрещается вводить стельным животным.

* Согласно инструкции Дексафорт вводится внутримышечно 0,02 мл препарата на 1 кг массы животного.

** Согласно инструкции Кобактан® 2,5% вводится внутримышечно 2 мл препарата на 50 кг массы животного.

*** Согласно инструкции Мастьет Форте применяется по 1 шприцу-дозатору в каждую пораженную четверть вымени.



Нафпензал DC

Препарат для запуска на основе 3-х антибиотиков.

- Обладает синергидным действием в отношении основных возбудителей маститов, в том числе пенициллиноустойчивых штаммов стафилококков, стрептококков, эшерихий и коринебактерий;
- Сочетание 3 антибиотиков увеличивает спектр действия;
- Молоко в пищевых целях разрешается использовать через 60 часов после отела.



ПОКАЗАНИЯ:

Применяется при запуске для лечения мастита в сухостойный период.

СОСТАВ:

В 1 шприце-дозаторе содержится:

- прокаина бензилпенициллин — 300 мг;
- дигидрострептомицин (в форме сульфата) — 100 мг;
- нафциллин (в форме натриевой соли) — 100 мг.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

Нафпензал DC вводят интрацестерально-но однократно в дозе 1 шприц-дозатор на 1 четверть вымени после последней дойки перед переводом в сухостойный период, но не позднее чем за 35 суток до предполагаемого отёла.

ФОРМА ВЫПУСКА:

4 шприца-дозатора по 3 г с соответствующим количеством очищающих салфеток.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

2 года при температуре 2-25°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 14 суток,
молоко — 60 часов после отела.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ (ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Запрещается использовать в период лактации и менее чем за 5 недель до отела.



Лекарственный препарат на основе цефалоспорины ультрадлинного действия для запуска.

- Препарат для одномоментного запуска коров из группы риска (высокоудойных коров, коров, переболевших маститом более одного раза за лактацию);
- Способствует снижению количества соматических клеток, а также маститов в первые 100 дней лактации¹.
- Широкий спектр действия основного вещества помогает обеспечивать защиту от основных патогенных микроорганизмов, вызывающих мастит;
- Цефалониум слабо всасывается при интрацистернальном введении, что способствует наличию высокой антибактериальной концентрации препарата в вымени;
- Лечение существующих субклинических инфекций.

ПОКАЗАНИЯ:

Применяется при запуске для лечения мастита в сухостойный период.

СОСТАВ:

В 1 шприце-дозаторе (3 г) содержится: цефалониум (в форме дигидрата) — 250 мг.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

Содержимое 1 шприца-дозатора вводят в пораженную четверть вымени не позднее чем за 54 дня до предполагаемого отела.

ФОРМА ВЫПУСКА:

20 шприцев-дозаторов по 3 г.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

3 года при температуре не выше 25°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 21 день после последнего введения препарата, молоко — 7 дней, если отёл произошёл не ранее чем через 40 дней после введения препарата.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ

(ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Запрещается использовать в период лактации.

¹ McDougall et al. (2003), Woodford et al (1998).



Маститет Форте

Противомаститное средство №1 в России*.

- Сочетание 3 антибиотиков увеличивает спектр действия;
- Обладает противовоспалительным, противоотечным и противоаллергенным действием за счет содержания преднизолона;
- Терапевтическое действие — 12 часов;
- Разрешено применение беременным и лактирующим коровам;
- Тетрациклин действует на микоплазмы¹.



ПОКАЗАНИЯ:

Для лечения мастита у коров в период лактации.

СОСТАВ:

В 1 шприце-дозаторе содержится:

- тетрациклин (в форме гидрохлорида) — 200 мг;
- неомицин (в форме сульфата) — 250 мг;
- бацитрацин — 2000 МЕ;
- преднизолон — 10 мг.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

Маститет Форте вводят в пораженную четверть вымени в разовой дозе 8 г (содержимое 1 шприца-дозатора) 3-4-кратно с интервалом 12 часов.

ФОРМА ВЫПУСКА:

20 шприцев-дозаторов по 8 г с соответствующим количеством очищающих салфеток.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

24 месяца при температуре 2-8°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 64 дня,
молоко — 7,5 дней (15 доек).

* По данным объема импорта ветеринарных препаратов за 2017 год, база Фарм Аналитик Про.

1. О. А. Чернова, Е. С. Медведева, А. А. Музыкантов, Н. Б. Баранова, В. М. Чернов. Микоплазмы и их устойчивость к антибиотикам: проблемы и перспективы контроля микоплазменных инфекций и контаминаций клеточных культур. Казанский институт биохимии и биофизики Казанского научного центра РАН.

Маститет Голд



Комбинированный противовоспалительный лекарственный препарат с двойным содержанием преднизолона и антибиотиком цефалоспоринового ряда.

- Антибиотик широкого спектра действия против большинства возбудителей мастита, включая устойчивые к пенициллину штаммы;
- Удвоенное количество преднизолона (20 мг), по сравнению с количеством 10 мг, оказывает выраженное противовоспалительное действие.

ПОКАЗАНИЯ:

Для лечения мастита у коров в период лактации.

СОСТАВ:

В одном шприце-дозаторе содержится:

- цефепим (в форме натриевой соли) — 300 мг;
- преднизолон — 20 мг.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

Содержимое одного шприца-дозатора (8 г) вводят интрацистернально в пораженную четверть вымени 2-4 раза с интервалом 12 часов.

ФОРМА ВЫПУСКА:

20 шприцев-дозаторов по 8 г с соответствующим количеством очищающих салфеток.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

36 месяцев при температуре 2-25°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 96 часов,
молоко — 132 часа.



Кобактан® LC

Цефалоспорин 4 поколения для интерцистерального введения.

- Цефкином слабо всасывается в кровь, что способствует наличию высокой антибактериальной концентрации в ткани вымени;
- Короткий период выведения: молоко — 84 часа (7 доек).



ПОКАЗАНИЯ:

Для лечения мастита у коров в период лактации.

СОСТАВ:

В одном шприце-дозаторе (8 г) содержится: цефкинома сульфат — 88,92 мг (соответствует 75 мг цефкинома).

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

Кобактан® LC вводят в пораженную четверть вымени в разовой дозе 8 г (содержимое 1 шприца-дозатора) 3-кратно с интервалом 12 часов.

ФОРМА ВЫПУСКА:

По 15 шприцев-дозаторов по 8 г с соответствующим количеством очищающих салфеток.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

2 года при температуре 2-25°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 48 часов,
молоко — 84 часа.

Кобактан® 2,5%



Цефалоспорин 4 поколения для внутримышечного введения.

- Препарат обладает широким спектром антибактериального действия;
- Терапевтическое действие сохраняется в течение 24 часов.

ПОКАЗАНИЯ:

Кобактан® 2,5% применяют для лечения респираторных заболеваний крупного рогатого скота, вызванных *Pasteurella multocida*, *Mannheimia haemolytica*; межпальцевых дерматитов бактериального происхождения, некробактериозов и острых маститов, в том числе вызванных *E.coli*; эшерихиозов (колибактериозов) у телят; респираторных заболеваний свиней, вызванных *Pasterella multocida*, *Haemofillus parasuis*, *Actinobacillus pleuropneumoniae*; синдрома ММА (мастит — метрит — агалактия), менингита, артрита, дерматита; а также других заболеваний, вызванных чувствительными к цефкиному микроорганизмами.

СОСТАВ (1 ДОЗА):

В 1 мл препарата содержится 29,64 мг цефкинома сульфата.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

- КРС — 1 мг цефкинома/кг массы животного (2 мл препарата / 50 кг массы животного);
- телята — 2 мг цефкинома/кг массы животного (4 мл препарата / 50 кг массы животного).

ФОРМА ВЫПУСКА:

50, 100 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

2 года при температуре 2-25°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 8 суток,
молоко — 3 суток.



Дексафорт

Комбинация дексаметазонов короткого и пролонгированного действия.

- Максимальная концентрация дексаметазона в плазме обнаруживается через 60 минут;
- Терапевтическая концентрация в сыворотке крови сохраняется 30-96 часов в зависимости от вида животного;
- Биодоступность при внутримышечном введении — 100%.



ПОКАЗАНИЯ:

Для купирования воспалительных процессов при заболеваниях, имеющих аллергическую и аутоиммунную этиологию.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится:

- дексаметазона фенилпропионат — 2, 67 мг;
- дексаметазона натрия фосфат — 1,32 мг.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

0,02 мл/кг (0,06 мг дексаметазона на 1 кг массы) однократно внутримышечно. При необходимости Дексафорт вводят повторно через 7 дней.

ФОРМА ВЫПУСКА:

50 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

24 месяца при температуре 15-25°C, после вскрытия флакона — не более 28 суток.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 48 суток,
молоко — 5 суток.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ (ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Противопоказано применение в последнем триместре беременности, так как это может привести к преждевременным родам или аборту.



НПВС внутривенного введения с анальгетическим, жаропонижающим и противовоспалительным эффектом.

- Обладает антитоксическим и антиэкссудативным действием;
- Максимальная концентрация в крови достигается через 1-5 мин.;
- Терапевтическое действие в течение 24 часов.

ПОКАЗАНИЯ:

Для купирования воспалительных процессов и снятия болевых синдромов у КРС, лошадей и свиней.

У КРС Финадин® применяют в комплексной терапии при лечении респираторных заболеваний (в том числе эмфиземы легких), острых маститов, заболеваний конечностей, болезней глаз, а также других заболеваний, сопровождающихся острым воспалительным процессом.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится 82,95 мг флуниксина меглумина (что эквивалентно 50 мг флуниксина).

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл / 45 кг массы тела (эквивалентно 2,2 мг флуниксина на кг массы тела) внутривенно один раз в сутки, но не более трех дней подряд.

ФОРМА ВЫПУСКА:

100 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

3 года при температуре 2-25°C. После вскрытия флакона — 28 суток.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 8 суток, молоко — 60 часов.



ОБМЕН ВЕЩЕСТВ

При несбалансированном кормлении и несоответствующих условиях содержания животных в организме возникают глубокие нарушения обмена веществ, которые проявляются снижением резистентности к заболеваниям, снижением продуктивности и клинически выраженными заболеваниями взрослых животных и молодняка. Одними из самых распространенных заболеваний обмена веществ у КРС являются ацидоз, кетоз и послеродовой парез.





РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ



СМЕРТНОСТЬ



ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ



АЦИДОЗ

Ацидоз — это заболевание рубца, характеризующееся высокой кислотностью (рН 6,0 и ниже), связанное с избыточным образованием кислоты (ЛЖК) и недостаточным выделением слюны. Приводит к ухудшению работы всех преджелудков, нарушениям в общем процессе переваривания и усвоения питательных элементов корма, серьезно снижает иммунитет, избыток молочной кислоты разрушает клетки печени коровы и плода, приводя к токсикозу. Метаболический ацидоз (системный или острый) возникает, когда рН в рубце падает ниже отметки 5,2 и кровь коровы становится с рН ниже 7,35. В такой среде клетки крови начинают плохо работать, также, как и бактерии в рубце. Кислая кровь не может переносить достаточное количество кислорода. Конечности коров, которые наиболее удалены от туловища, получают наименьшее количество кислорода и, как результат, распухают. Эндотоксины, которые также вырабатываются в рубце, способствуют высвобождению гистаминов, что в дальнейшем приводит к отеку и воспалению конечности. Давление между стенкой копыта и копытной костью приводит к болезненности, кровотечениям и язвам, обусловленным ламинитом. Причиной ацидоза является нарушение диетологического профиля рациона (избыточное и/или резкое потребление концентратов и/или кислых silосов, сильное измельчение кормов, раздельное скармливание ингредиентов и пр.).

ДИАГНОСТИКА

Острый ацидоз: угнетение, снижение аппетита, гипотония или атония рубца, тахикардия, учащенное дыхание. Корова скрежещет зубами. Сильная жажда. Температура тела при этом обычно не поднимается. Чуть позже у животного начинается дрожь, жвачка прекращается, стул становится частым, жидким. Возможны судороги и кома. рН содержимого рубца снижается до 5 и ниже (норма 6,5-7,5), рН мочи снижается до 5,6 (норма 7,7-8,4), содержание молочной кислоты в крови увеличивается до 40 мг% и выше (норма 9-13 мг%). Это самая опасная форма. Если сразу же не начать активное лечение, корова может погибнуть уже через сутки. Если не лечить корову, у нее снижается иммунитет, развивается мастит. Со временем субклинический ацидоз переходит в хронический.

Осложнениями подострой стадии с переходом в хроническую являются всевозможные болезни копыт, нарушения репродуктивных функций, руминит (воспаление слизистой оболочки рубца), миокардиодистрофия, абсцесс печени и другие заболевания.

ЛЕЧЕНИЕ

Использовать внутрь буферные препараты (бикарбонат натрия 1 г/кг, оксид магния 1 г/кг, гидроксид магния 1 г/кг и др.), модификаторы рубца, ионофорные антибиотики, дрожжи, тилозин. Внутривенно гипертонические растворы (10 л на каждые 2% обезвоживания), растворы кальция и магния, тиамин. Парентерально антибиотики (пенициллины, тилозин, тетрациклин), витамины группы В, нестероидные противовоспалительные препараты.

ПРОФИЛАКТИКА

Скармливать концентраты в кормосмеси, сменить зерно на содержа-

щее медленно расщепляющий крахмал, уменьшить количество зерна, добавить в кормосмесь буфера и мо-

дификаторы рубца. Увеличьте в диете процент эффективной клетчатки.

КЕТОЗ

Кетоз — это заболевание обмена веществ в организме, которое возникает при нарушении переработки жиров в печени на фоне недостатка углеводов, накоплением в тканях и крови кетоновых тел (бета-окси-масляной и ацетоуксусной кислот и ацетона). Кетоновые тела вызывают поражение внутренних желез, печени, сердца и ряда других органов. Основной причиной кетоза является несбалансированное кормление с нарушениями белкового, жирового, углеводного, минерального и витаминного обмена.

ДИАГНОСТИКА

Клинический диагноз кетоза основан на наличии факторов риска (ранняя лактация), клинических признаков

(обезвоживание, атонии, аномальные жевания, депрессия) и кетоновых тел в моче или молоке. Больные тесты на присутствие кетоновых тел в моче или молоке имеют решающее значение для диагностики.

ЛЕЧЕНИЕ

Глюкоза 40% внутривенно 600 мл на голову, глюкокортикоидная терапия могут повторяться ежедневно, если это необходимо. Пропиленгликоль вводить перорально 500 г на голову в день в течение 5 дней.

ПРОФИЛАКТИКА

Управление диетой согласно физиологии, профилактика ожирения в сухостойном периоде. Включение в диету кормовых добавок: ниацин, пропионат кальция, пропионат на-

трия, пропиленгликоль, защищенный холин, монензин натрия в последние 2-3 недели беременности (поздний сухостой)



ПОСЛЕРОДОВОЙ ПАРЕЗ

Послеродовой парез (гипокальцемия, молочная лихорадка, кома) — острое, тяжелое нервное заболевание животных, сопровождающееся параличеобразным состоянием глотки, языка, кишечника и конечностей с потерей сознания из-за сильного снижения в крови и тканях кальция. Встречается у 5-10% отелившихся старых коров и у 30-50% проходит в не явной (субклинической) форме. Как раз субклиническая форма является причиной длительной продуктивной депрессии и повышенной подверженности животных другим

заболеваниям (кетоз, метриты, маститы). Основной причиной послеродового пареза является избыток кальция и калия в рационах сухостойных коров.

ДИАГНОСТИКА

Тремор мышц, подергивание уха, скручивание головы, беспокойство, переминание на задних ногах. Анорексия, субнормальную температуру тела (38,5°С и ниже), холодные конечности (в т.ч. уши, хвост). Аускультация выявляет тахикардию и уменьшает интенсивность сердечных звуков.

ЛЕЧЕНИЕ

Препараты кальция внутривенно, подкожно, перорально.

ПРОФИЛАКТИКА

Кормление сухостойных коров за 2-3 недели диетами с низким содержанием калия с контролем катионно-анионного баланса. Профилактическое введение препаратов кальция при отеле. Неполное выдаивание. Инъекции витамина D (10 млн.МЕ) за 7 дней до отела.

ШКАЛА ОПРЕДЕЛЕНИЯ УПИТАННОСТИ КОРОВ



1 балл

Глубокая впадина вокруг репицы хвоста. Тазовые кости и короткие ребра заострены и легко прощупываются. В тазовой и поясничной областях отсутствует жировая ткань. Глубокая впадина в поясничной области.

2 балла

Неглубокая впадина вокруг репицы хвоста. Вокруг нее и на позвоночнике некоторое количество жировой ткани. Тазовые кости легко прощупываются. Концы коротких ребер закруглены, их верхняя поверхность прощупывается легким нажатием. Заметная впадина в поясничной области.

3 балла

Впадины вокруг репицы хвоста нет, жировая ткань легко прощупывается во всей прилегающей области. Тазовые кости прощупываются легким нажатием. Концы коротких ребер покрывает толстый слой жировой ткани, но при нажатии они прощупываются. Легкая впадина в поясничной области.

4 балла

Вокруг репицы хвоста видны складки жировой ткани, седалищные кости покрыты жиром. Тазовые кости прощупываются сильным нажатием. Короткие ребра не прощупываются. Впадина в поясничной области отсутствует.

5 баллов

Репица хвоста покрыта толстым слоем жировой ткани. Тазовые кости не прощупываются даже сильным нажатием. Короткие ребра покрыты толстым слоем жировой ткани.

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ



Повышение смертности



Повышенный риск заболевания клиническим маститом¹



Снижение продуктивности¹

1. Рабуассон Д., Мунье М., Мэне Э. Заболевания, репродукция и изменения в молочной продуктивности в результате заболевания кетозом молочных коров. Мета-анализ и обзор. Журнал «Молочная наука».

Профилактика и лечение послеродовых кетозов

Схема профилактики (поголовно после отела при подозрении на кетоз)

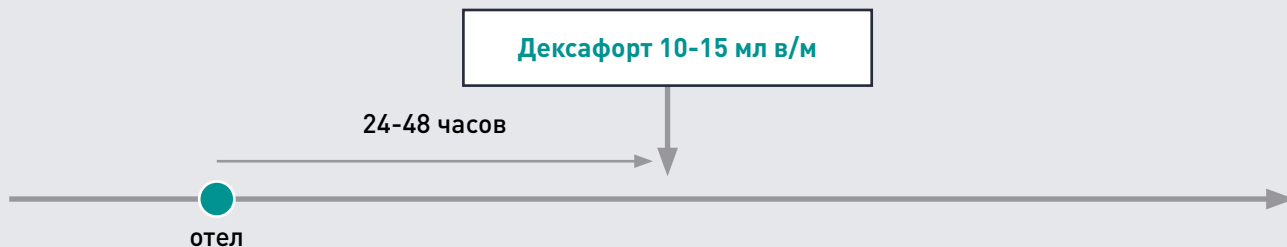
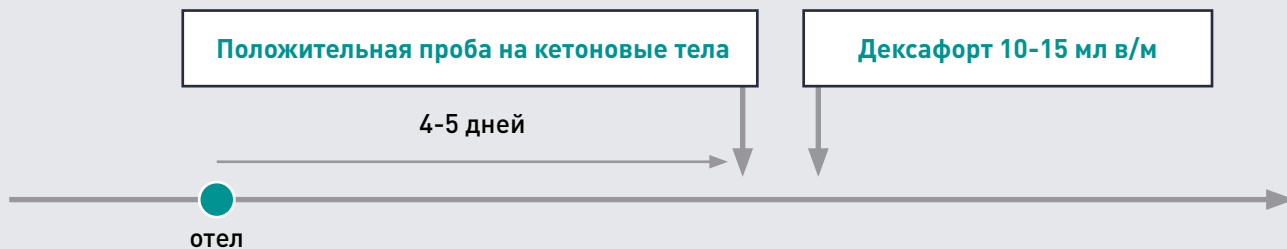
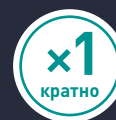


Схема лечения (только после диагностики)



Дексафорт



Комбинация дексаметазонов короткого и пролонгированного действия.

- Максимальная концентрация дексаметазона в плазме обнаруживается через 60 минут;
- Терапевтическая концентрация в сыворотке крови сохраняется 30-96 часов в зависимости от вида животного;
- Биодоступность при внутримышечном введении — 100%.

ПОКАЗАНИЯ:

Для купирования воспалительных процессов при заболеваниях, имеющих аллергическую и аутоиммунную этиологию.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится:

- дексаметазона фенилпропионат — 2,67 мг;
- дексаметазона натрия фосфат — 1,32 мг.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

0,02 мл/кг (0,06 мг дексаметазона на 1 кг массы) однократно внутримышечно. При необходимости Дексафорт вводят повторно через 7 дней.

ФОРМА ВЫПУСКА:

50 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

24 месяца при температуре 15-25°C, после вскрытия флакона — не более 28 суток.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 48 суток,
молоко — 5 суток.

ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ (ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ):

Противопоказано применение в последнем триместре беременности, так как это может привести к преждевременным родам или аборту.



MSD

Animal Health
Здоровье животных



БОЛЕЗНИ КОПЫТ

В процессе разведения крупнорогатого скота фермеры могут столкнуться с такими проблемами, как патологии конечностей и болезни копыт. Они появляются в результате нарушения технологии кормления и содержания животных (грязной подстилки, несбалансированного рациона питания с преимущественным недостатком макро — микроэлементов и витаминов), а также отсутствием системы обработки (обрезки) копыт.





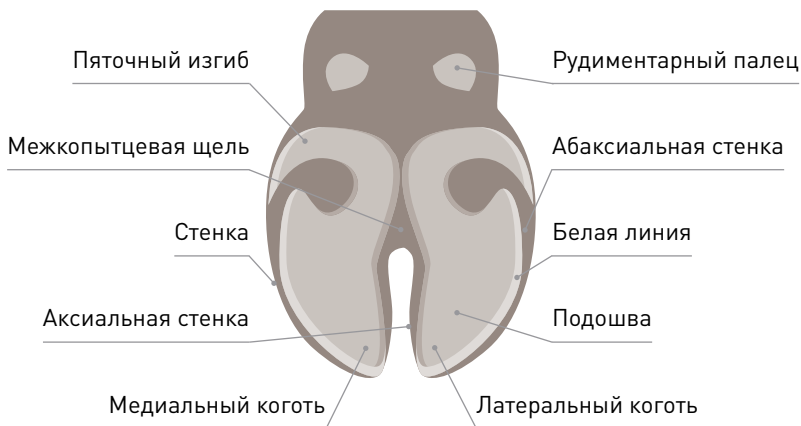
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ



СМЕРТНОСТЬ



ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ



БУРСИТ

Бурсит — острое, подострое или хроническое воспаление синовиальной сумки, которое сопровождается обильным образованием и накоплением экссудата (воспалительной жидкости) в ее полости. Острый бурсит обычно возникает вследствие травмы, хронический — вследствие постоянного механического раздражения.

ДИАГНОСТИКА

Наличие круглой (в редких случаях — овальной) припухлости. Животное хромот, повышается температура тела, учащаются дыхание и пульс.

ЛЕЧЕНИЕ

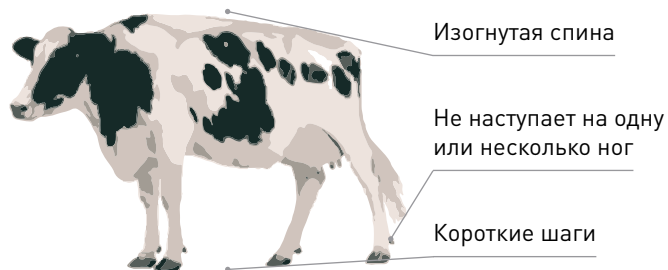
Хирургическая обработка воспаленных полостей бурс. Назначают

антибактериальные, (в случае повышения температуры тела) нестероидные и гормональные противовоспалительные препараты.

ПРОФИЛАКТИКА

Комплекс профилактических мер, снижающих травматизм.

Признаки хромоты



ПОДОДЕРМАТИТ

Пододерматит — воспаление основы кожи копыта. Пододерматиты делят на две группы: асептические и гнойные. Они могут протекать в острой и хронической форме, бывают ограниченные и диффузные (ревматическое воспаление копыт).

ДИАГНОСТИКА

Асептический острый ограниченный пододерматит возникает при наминах, косвенной заковке копыта. Гнойный пододерматит развивается в результате инфицирования ран копыта. У животных наблюдают хромоту, скованную походку с выгнутой спиной, повышение местной, иногда общей температуры; возможны припухлость области венчика и мякиша, расширение пальцевых вен. При гнойных пододерматитах клинические признаки в области копыт выражены ярче.

ЛЕЧЕНИЕ

При асептическом пододерматите — холод на копыто, антигистаминные препараты, кортикостероиды и кровопускание из яремной вены. При гнойных пододерматитах — вскрытие рогового башмака по белой линии с образованием воронкообразного отверстия, удаление гноя и гнойно-некротической массы; антисептическая повязка, антибиотико- и сульфаниламидотерапия.

ПРОФИЛАКТИКА

Основа профилактики — правильное содержание, уход и кормление коровы: регулярная смена подстилки, ежедневная уборка помещения, своевременный текущий ремонт стойла, сбалансированное кормление с добавлением витаминов и микроэлементов, осмотр животных, обрезка и очистка копыт.

НЕКРОБАКТЕРИОЗ

Некробактериоз (некробациллез, копытная болезнь, дифтерия телят) — хроническое инфекционное заболевание, характеризующееся гнойно-некротическими поражениями кожи и подлежащих тканей, локализующимися преимущественно в дистальных частях задних конечностей, а в отдельных случаях — в ротовой полости, на половых органах, вымени, в печени, легких, мышцах и других органах и тканях. Возбудитель болезни (*Fusobacterium F. Necrophorum*) — анаэроб, представляет собой грамтрицательную, неподвижную, не образующую спор и капсул палочку, весьма полиморфную. Основным источником некробактериоза — больные и носители высоковирулентного возбудителя, животные и зараженные предметы обихода.

ДИАГНОСТИКА

Среди общих симптомов — недомогание, отказ от пищи, потеря веса и продуктивности, нежелание передвигаться. При поражении конечностей животное хромот, поджимает их. Копыто отекает, болезненное, с покраснениями, гнойными выделениями. На первом этапе некроз тканей имеет четкую границу, затем быстро расширяется с образованием свищей, язв с неприятным запахом. Поражение кожи происходит чаще всего в области шеи, вымени, конеч-

ностей выше копыт, половых органов. Проявляется в виде абсцессов и язв. У коров развивается мастит. При поражении слизистых оболочек страдают гортань, язык, десна, нос, рот. На них заметны отеки, некротические язвы. Возникает слезо- и слюнотечение. Некробактериоз внутренних органов проявляет себя некротическими процессами в желудке, печени, легких. Это наиболее тяжелая форма. Возможна гибель животного через 2-3 недели от истощения.

ЛЕЧЕНИЕ

Обработка пораженных тканей спреем — антисептиком. Назначают антибактериальные и (в случае повышения температуры тела) нестероидные противовоспалительные препараты.

ПРОФИЛАКТИКА

Регулярное применение копытных ванн. Своевременная и правильная расчистка копыт. Усилить санитарную скотопрогнозов и мест содержания.

Лечение болезней конечностей



АРТРИТ

Это воспалительные поражения суставов различного генеза, в которые вовлекаются синовиальные оболочки, капсула, хрящ и другие элементы сустава. Артриты могут иметь инфекционно-аллергическое, травматическое, метаболическое, дистрофическое, реактивное и иное происхождение.

ДИАГНОСТИКА

Увеличение сустава, сильная болезненность, флюктуация, хромота смешанного типа. При гнойных артритах к этим симптомам присоединяется повышение температуры тела, угнетение животного, отказ от корма; в тяжёлых случаях артрит осложняется сепсисом. Ревматический артрит характеризуется перемежающейся лихорадкой, одновременным

поражением нескольких суставов, развитием деформации суставов. Бруцеллёзные артриты отличаются от неспецифических значительным опуханием суставов, большим скоплением воспалительного экссудата в полости суставной капсулы.

ЛЕЧЕНИЕ

Хирургическая обработка воспалённых полостей суставов. Обработка

пораженных тканей спреем-антисептиком. Назначают антибактериальные, (в случае повышения температуры тела) нестероидные и гормональные противовоспалительные препараты.

ПРОФИЛАКТИКА

Своевременно контролировать состояние суставов животных. Обеспечить комфортный отдых.

ЛАМИНИТ

Ламинит — заболевание ламинарного слоя (отделение белой линии, болезнь белой линии) или ткани, которая соединяет копытную кость к копытной стенке. Характеризуется неравномерным ростом копытного рога, воспалением копытного венчика. Причинами воспаления являются содержание животных на сырых бетонных полах, ацидоз рубца, токсический мастит, механические повреждения.

ДИАГНОСТИКА

В легких случаях в стыке между подошвой и копытной стенкой образуется полость. В тяжелых случаях образуются абсцессы, главным образом в стыках между пяткой, подошвой и стенкой копыта.

ЛЕЧЕНИЕ

Устраняют причины болезни — диетотерапия через снижение уровня протеина в рационе. Назначают нестероидные противовоспалительные препараты длительным курсом. Физиопроцедуры — холодотерапия.

ПРОФИЛАКТИКА

Контролировать скармливания концентратов в пределах физиологических норм, поддерживать количество сырой клетчатки, исключить сортировку кормосмеси. Обеспечить комфортный отдых. Организовать регулярный активный моцион.



Кобактан® 2,5%

Цефалоспорин 4 поколения для внутримышечного введения.

- Препарат обладает широким спектром антибактериального действия;
- Терапевтическое действие сохраняется в течение 24 часов.



ПОКАЗАНИЯ:

Кобактан® 2,5% применяют для лечения респираторных заболеваний крупного рогатого скота, вызванных *Pasteurella multocida*, *Mannheimia haemolytica*; межпальцевых дерматитов бактериального происхождения, некробактериозов и острых маститов, в том числе вызванных *E.coli*; эшерихиозов (колибактериозов) у телят; респираторных заболеваний свиней, вызванных *Pasterella multocida*, *Haemofillus parasuis*, *Actinobacillus pleuropneumoniae*; синдрома ММА (мастит — метрит — агалактия), менингита, артрита, дерматита; а также других заболеваний, вызванных чувствительными к цефкиному микроорганизмами.

СОСТАВ (1 ДОЗА):

В 1 мл препарата содержится 29,64 мг цефкинома сульфата.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

- КРС — 1 мг цефкинома/кг массы животного (2 мл препарата /50 кг массы животного);
- телята — 2 мг цефкинома/кг массы животного (4 мл препарата / 50 кг массы животного).

ФОРМА ВЫПУСКА:

50, 100 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

2 года при температуре 2-25°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 8 суток,
молоко — 3 суток.



НПВС внутривенного введения с анальгетическим, жаропонижающим и противовоспалительным эффектом.

- Обладает антитоксическим и антиэкссудативным действием;
- Максимальная концентрация в крови достигается через 1-5 мин.;
- Терапевтическое действие в течение 24 часов.

ПОКАЗАНИЯ:

Для купирования воспалительных процессов и снятия болевых синдромов у КРС, лошадей и свиней.

У КРС Финадин® применяют в комплексной терапии при лечении респираторных заболеваний (в том числе эмфиземы легких), острых маститов, заболеваний конечностей, болезней глаз, а также других заболеваний, сопровождающихся острым воспалительным процессом.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится 82,95 мг флуниксина меглумина (что эквивалентно 50 мг флуниксина).

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

2 мл / 45 кг массы тела (эквивалентно 2,2 мг флуниксина на кг массы тела) внутривенно один раз в сутки, но не более трех дней подряд.

ФОРМА ВЫПУСКА:

100 мл.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

3 года при температуре 2-25°C. После вскрытия флакона — 28 суток.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 8 суток, молоко — 60 часов.



БОРЬБА С ЭКТОПАРАЗИТАМИ

Вызванные паразитами болезни крупного рогатого скота становятся причиной дискомфорта, снижения аппетита, защитных сил организма и продуктивности животных. Поэтому профилактика и борьба с эктопаразитами является неотъемлемым элементом комплекса профилактических мероприятий в животноводческих хозяйствах.





РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ



СМЕРТНОСТЬ



ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ



Эктопаразиты — не просто раздражитель. Их вредное воздействие на здоровье животных и неблагоприятный экономический эффект часто недооценивают. Насекомые и клещи — вызывают страдания у животных и наносят ущерб, превышающий **2,2 миллиарда долларов в год**¹.

НЕПОСРЕДСТВЕННЫЙ ВРЕД, НАНОСИМЫЙ ПАРАЗИТОМ:

- снижение удоев до 25%²;
- снижение привесов на 20–50%³;
- замедленный рост в сезон завершения откорма (до 25 кг/животное)⁴;
- повреждение целостности кожи, вызываемое клещами и (мясными) мухами;
- трудности при доении — корова постоянно отмахивается хвостом и конечностями, попадая по человеку и сбивая аппарат.

ЭКТОПАРАЗИТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ:

- бабезиозы, анаплазмоз, дерматофилез, тейлериоз, сердечная водянка и другие заболевания, переносимые клещами;
- мастит, кератоконъюнктивит и другие заболевания, переносимые мухами⁵;
- катаральная лихорадка.

Муhy, комары и клещи являются переносчиками следующих опасных инфекционных и паразитарных болезней:

ВИРУСНЫЕ БОЛЕЗНИ

- **блютанг** — вирусное заболевание многих жвачных животных, в том числе крупного рогатого скота. Распространение вируса происходит через кровососущих насекомых, прямой передачи в настоящее время не обнаружено. Болезнь сопровождается воспалительными и некротическими процессами в желудочно-кишечном тракте, отмечается поражение мышечной ткани и венчика копыт;
- **вирус Шмаленберга** — это вирусное заболевание, проявляющееся снижением (более чем на 50%) молочной продуктивности, диареей, угнетением, отказом от корма, повышением температуры (40°C и выше), абортными. Пути заражения — горизонтальный (от переносчика кровососущего насекомого — жвачному животному) и вертикальный (от инфицированной беременной самки — плоду).

БАКТЕРИАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ

- **моракселлез (инфекционный кератоконъюнктивит)** — полиэтиологическая остро протекающая и быстро распространяющаяся болезнь крупного рогатого скота, характеризующаяся лихорадкой, катаральным конъюнктивитом и гнойно-язвенным кератитом;



- **возбудители мастита** — у коров мастит в подавляющем большинстве случаев вызывают стрептококки и стафилококки;
- **кишечная палочка** — подвижная палочковидная бактерия, обитающая в кишечнике животных. Обнаруживается в почве и водоемах. Патогенные формы — возбудители кишечных болезней, объединенных общим названием эшерихиозы (коли-инфекции).

ПАЗАРИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ

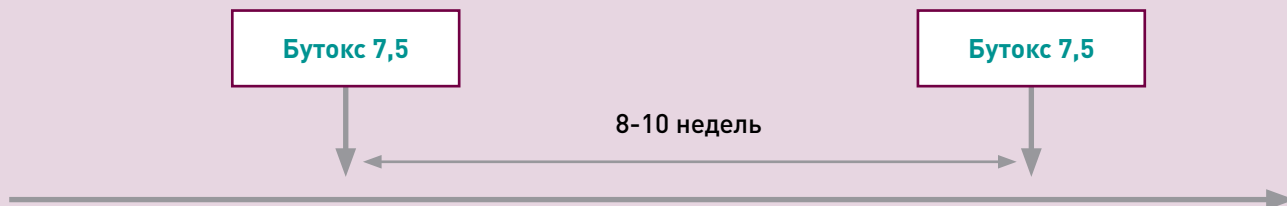
- **пироплазмозы** — трансмиссивная болезнь животных, вызываемая паразитами эритроцитов крови — пироплазмами (бабезиями), сопровождающаяся высокой температурой, анемией и желтушностью слизистых оболочек, гемоглинурией и расстройством деятельности многих органов и систем;
- **телязиоз (инвазионный кератоконъюнктивит)** — это инвазионная болезнь крупного рогатого скота, вызываемая нематодами телязиями, паразитирующими в протоках слезных желез, конъюнктивальном мешке и под третьим веком. В цикле развития телязий присутствует промежуточный хозяин — муха-коровница или полевая муха. Заражение происходит преимущественно в пастбищный сезон;
- **вольфартиоз** — инвазионная болезнь животных, вызываемая личинкой вольфартовой мухи при развитии ее в ранах, мацерированной коже или на слизистых оболочках естественных отверстий.

ПРОФИЛАКТИКА

Комплексные меры по борьбе с гнусом и противопаразитарная обработка животных.

1. Мельхорн с соавт., журнал «Изучение паразитов», том 102, выпуск 3 февраля 2008, 841. S.515-518. 2. Бифор Р.Л. с соавт., Журнал «Наука о животных» 1992, 70:597-602. 3. В зависимости от физиологического состояния, количества насекомых и качества пастбища. 4. Брюс и Декер, США, 1958. 5. Журнал «Ирландские фермеры» Управление фермой, ноябрь 2002.

Обработка против летающих насекомых и клещей



Однократная обработка помогает защищать против летающих насекомых в течение 8-10 недель, против клещей в течение 4-5 недель.





Бутокс 7,5

Готовый к применению инсектоакарицидный препарат с продолжительностью действия: до 10 недель защита от укуса летающих насекомых, до 5 недель от укуса клещей.

- Суспензия для наружного применения длительного действия против эктопаразитов;
- Препарат действует на насекомое при контакте и попадании в пищеварительную систему;
- Удобная упаковка — бутылка со шприцем-дозатором;
- Не всасывается в системный кровоток;
- Без периода выведения: продукцию КРС можно использовать без ограничений.



ПОКАЗАНИЯ:

Для борьбы с эктопаразитами овец и КРС.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится 7,5 мг дельтаметрина.

ФОРМА ВЫПУСКА:

2,5 л.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

3 года при температуре 2-25°C, после первого вскрытия флакона — 30 недель.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 0 суток,
молоко — 0 суток.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

Животных обрабатывают путем нанесения Бутокс 7,5 на кожу от основания хвоста до головы вдоль линии позвоночника.

Показания / вид животных	Доза (мл/голову)
Защита КРС от кровососущих летающих насекомых	до 100 кг — 10 мл 100-300 кг — 20 мл свыше 300 кг — 30 мл
При сифункулятозе (поражение вшами): - КРС	до 500 кг — 10 мл свыше 500 кг — 20 мл
- овец	10 мл
Защита овец от кровососущих насекомых	10 мл
Защита КРС от клещей	15 мл на каждые 100 кг, но не более 75 мл на животное

Бутокс 50



Концентрированный инсектоакарицидный препарат.

- Суспензия для наружного применения длительного действия против эктопаразитов;
- Препарат действует на насекомое при контакте и попадании в пищеварительную систему;
- Нанесение путем купания животных в ваннах;
- Не всасывается в системный кровоток.

ПОКАЗАНИЯ:

Для борьбы с эктопаразитами овец и КРС.

СОСТАВ:

В 1 мл препарата содержится 50 мг дельтаметрина.

ФОРМА ВЫПУСКА:

1 л.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

36 месяцев при температуре не выше 25°C.

ПЕРИОД ВЫВЕДЕНИЯ:

Мясо — 5 суток,
молоко — 3 суток.

ДОЗЫ И СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

КРС обрабатывают методом опрыскивания, рабочую эмульсию готовят непосредственно перед применением. Концентрация рабочего раствора (по действующему веществу) зависит от вида эктопаразитов.

Эктопаразиты	Количество Бутокс 50 на 1000 л воды		
	Обработка опрыскиванием	Обработка купанием	
		Первичное заполнение	Восполняемый объем
Саркоптоидные клещи	1000 мл	1000 мл	1500 мл
Вши	250 мл	250 мл	375 мл
Мухи и иксодовые клещи	500 мл	500 мл	750 мл

Современный информационный портал
для ветеринарных специалистов КРС

www.ruminants.msd-animal-health.ru



КАТАЛОГ ПРОДУКТОВ MSD ДЛЯ КРС

Вы можете получить полную информацию о наших продуктах и подобрать схему их применения в зависимости от заболевания



КАЛЬКУЛЯТОР ЭФФЕКТИВНОСТИ ХОЗЯЙСТВА

С помощью специального цифрового инструмента Вы можете рассчитать эффективность своего хозяйства



ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ОТ СПЕЦИАЛИСТОВ MSD

Наши специалисты будут рады проконсультировать Вас по нашим продуктам и схемам их применения



ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ

На сайте предусмотрен личный кабинет для клиентов, который дает расширенные возможности

18+

Часть функционала сайта находится в разработке и может быть временно недоступна.



MSD

Animal Health^{*}
^{*}Здоровье животных