



## Наиболее частые возбудители мастита.

Если не повредишь вершину соска, то ничего не повредишь!!! - правило от ветеринара.  
При плановом осмотре сосков вымени можно получить максимальную информацию о выполнении всех требований технологии доения и исправной работе доильной техники.

Возбудитель	Формы, течение болезни	Причины, прогноз лечения, рекомендации
Стрептококки (Streptococcus agalactia)	Преимущественно субклиническая или клиническая, очень острая. Повышается количество соматических клеток в молоке, продуктивность коров значительно снижается.	Легко переносится, контагиозный (от коровы к корове), поэтому широко распространены, чувствительны к пенициллину; Эффективна профилактика. Прогноз при плановом лечении благоприятный.
Стрептококки (Streptococcus dysgalactiae, uberus)	Субклиническая или клиническая, очень острая. Возможен переход в хроническую форму с высоким числом соматических клеток в молоке.	Не контактный. Нарушение технологии доения. Из окружающей среды. Частая причина-засасывание бактерий через доильный аппарат и воспаление вымени после повреждения сосков. Чувствителен к пенициллину. Лечение острых процессов дает хороший результат. Лечение хронических форм антибиотиками не всегда оправдано. Иногда лучше запустить в сухой больной четверть.
Стафилококки (Staphylococcus aureus)	Преимущественно субклиническая или клиническая, очень острая. Источник — коровы с хронической формой мастита, окружающая среда, подстилка, нарушение технологии доения. Некоторые штаммы стафилококков вырабатывают энтеротоксины. В этом случае сырое молоко опасно для людей.	Обязательно проверить резистентность к антибиотикам. Частичное действие оказывает полусинтетический пенициллин. Склонность к инкапсуляции соединительной ткани, в связи с этим уменьшается эффект лечения. Соблюдение технологии доения. Проведение текущей дезинфекции места для отдыха. Проверка доильного оборудования.

Колибактерии (Coli-Mastitis)	В основном острая, часто с повышенной температурой, иногда с острым ухудшением общего состояния. Без лечения опасны для жизни.	<u>Резистентны к пенициллину!!!</u> В остальном очень различная чувствительность к антибиотикам; Необходимо срочное лечение. Частое выдаивание способствует удалению микробов и способствует выздоровлению. Текущая дезинфекция обязательна.
Пиогенные бактерии (летний мастит) группа бактерий.	Характерный признак — наличие гнойного экссудата! При остром течении тяжелые нарушения общего состояния. Возможны гнойные воспаления суставов, влаглища. Абсцессы внутренних органов.	Чувствительны к пенициллину. Необходимо определить резистентность к другим антибиотикам. Распространяется с насекомыми (мухами)!!! Борьба с мухами в летний-осенний период крайне важна! <u>Лечение сложное и затратное.</u> Возможно использование новокаиновых блокад. Необходимо правильно оценить состояние животного и при правильном лечении выздоровление возможно.
Микоплазмы (Mycoplasma)	Острая клиническая и субклиническая	Очень легко передаются!!! Быстро распространяются. Часто переносятся с купленными животными. При прогрессирующем заболевании очень низкий эффект лечения
Дрожжи	Часто острая с ухудшением общего состояния (температура и отек четвертей), частично с тенденцией к самовыздоровлению	Терапия вымени без применения антибиотиков. В сложной форме применение антибиотиков возможно.

Ветеринарный консультант, технолог

**Фадеева Эльвира Сергеевна**

e-mail : [korova2020@internet.ru](mailto:korova2020@internet.ru)

mob. 8 920 946 48 70