

Болезни и расстройства молочной железы и сосков.

18.1. Агалактия и гипогалактия

Агалактия — это полное прекращение секреции молока, а гипогалактия — понижение секреции молока. Эти расстройства молокообразования наблюдаются у животных всех видов.

Агалактию и гипогалактию следует рассматривать как симптомы различных нарушений в организме животных.

В секреции молока большую роль играет гипофиз, особенно его передняя доля — аденогипофиз, вырабатывающий гормон пролактин, стимулирующий молокообразование. Но гипофиз тесно связан с гипоталамусом. При нарушении гипоталамо-гипофизарной системы образование молока резко снижается.

При всем разнообразии причин агалактии и гипогалактии существует 7 форм этих ненормальностей:

- 1) врожденная,
- 2) старческая,
- 3) алиментарная,
- 4) искусственная,
- 5) климатическая,
- 6) эксплуатационная,
- 7) симптоматическая.

1) *Врожденная агалактия и гипогалактия* — наблюдается в следствии слабого развития молочной железы.

Причинами являются плохо организованная племенная работа, отсутствие планового отбора и подбора при выращивании молочных животных.

Профилактика — заключается в своевременной выбраковке маломолочных самок. Надо заботиться о ремонтном молодняке, начиная с отбора родительских пар с учетом признаков молочности, обеспечивая его нормальный рост, развитие.

2) *Старческая агалактия и гипогалактия* — снижение молочной продуктивности вследствие возрастных изменений молочной железы.

Признаком являются — равномерное уменьшение (атрофия) молочной железы, ее уплотнение (мясное вымя), образование плотных участков, с прекращением или резким уменьшением молочной продуктивности.

Профилактика заключается в правильном использовании животных на протяжении их жизни и в своевременном ремонте стада.

3) *Алиментарная агалактия и гипогалактия* — связаны с нарушением лактации вследствие погрешностей в кормлении и содержании животных.

Причиной является — неправильное кормление животных (общее голодание, дефицит белков, минеральных солей, микроэлементов), однообразный рацион, расстройство пищеварения, белкового, углеводного, минерального обмена. При гипогалактии на почве нарушения углеводного обмена в крови больных животных уменьшается количество сахара и гликогена.

Профилактика — обеспечение животных полноценными кормами. Необходимо регулярно предоставлять продуктам животным активный моцион, чистые помещения.

4) *Искусственно-приобретенные агалактия и гипогалактия* — проявляются у здоровых животных, находящихся в нормальных условиях содержания и кормления.

Чаще возникают на почве нарушения условных рефлексов (функциональная характеристика), в организации доения коров, кобыл, коз, (неправильный раздой, сокращение сухостойного периода), при неполном выдаивании и нерегулярном доении, нарушениях нервных связей (изменение обстановки, смена доярки, стойла, испуг, грубом обращении с животными и др.).

Профилактика — строгое соблюдение правил доения, ухода и содержания животных.

5) *Климатическая гипогалактия* — возникает вследствие воздействия на организм

неблагоприятных микро- и макроклиматических факторов.

Регистрируется чаще при содержании животных в сырых, темных, холодных, плохо вентилируемых помещениях, отсутствие моциона, при длительной пастьбе на жаре, сменах климатической зоны.

Профилактика заключается в регулярном, активном, ежедневном моционе с прогоном в течение 2 — 3 ч. , в ограждении животных зимой от холода, а летом от жары.

6) *Эксплуатационная агалактия и гипогалактия* — возникают от чрезмерной эксплуатации животных: у коров — от удлинения лактации до дней и более; осеменение телок, не достигших физиологической зрелости организма; плохая подготовка нетелей к доению; неправильной организации раздоя коров (первотелок особенно), уменьшение кратности доения, вызывающего «самозапуск» и увеличение кратности доения, приводящий к недополучению молока вследствие беспокойства и перераздражения вымени.

Укорочение сухостойного периода как и удлинение его снижают продуктивность и текущую лактацию.

Профилактика - соблюдение общепринятых правил эксплуатации лактирующих животных (осеменять коров в первый месяц после , а телок по достижению , и случном возрасте и массы.

У телок за 2 — 3 месяца, а у сухостойных коров за 2 — 3 недели до отела полезно ежедневный массаж вымени проводить (прикасаться к соскам доильными стаканами, чтобы приучить к машинному доению).

Важнейшее условие при организации доения — полное освобождение молочной железы. Важно не превышать вакуума и частоты пульсации, а так же не замещать их.

7) *Симптоматические агалактия и гипогалактия* — возникают как следствие в организме лактирующих животных. К ним относятся все нарушения лактации на почве маститов и других заболеваний молочной железы.

Симптоматическая агалактия и гипогалактия могут возникать при лептоспирозе, ящуре, забоя легких, почек и др.

Изнуряющие общие заболевания, аборт, расстройства функции ^{всех} жизненной внутренней секреции и особенно гипофиза, яичников, коры надпочечников, чрезмерное увлечение гормональными препаратами: синестролом, СЖК, гравогормоном, может вызвать угнетение лактации вплоть до полного ее прекращения.

Гипогалактия и агалактия может быть патологического характера, как следствие морфологических изменений тканей молочной железы и функциональных расстройств секреции и выведения молока (атрофия, дистрофическими изменениями) поражения гипофиза при котором молочная продуктивность не восстанавливается.

Но гипогалактия и агалактия могут проявляться в зависимости от физиологии организма. Так в период половой охоты у всех самок отмечается временное уменьшение молочной продуктивности на почве воздействия половых гормонов гипофиза и яичников (проявляется половая доминантность), когда приближается срок окончания лактации, прекращается доение после отъема сосунов.

Иногда молокообразование и молоковыведение начинается только через несколько дней после родов по причине эндокринных расстройств и тех пусковых препаратов которые в норме обеспечивают молокоотделение одновременно с рождением приплода.

В 5 — 6 месяцах беременности усиливается выделение плацентой ^{большого} гормонов, тормозящих деятельность молочной железы.

Лечение. Прежде всего устранить надо причину, вызывающую гипогалактию и агалактию.

Так при нарушении обмена веществ обеспечивают полноценным кормлением (йод, медь, цинк, витамины, марганец, переваренный корм).

Для устройства гипогалактии и агалактии функционального происхождения применяют пролактин (лактогенный гормон), окситоцин или питуитрин, молозиво, массаж вымени до доения. При сильном возбуждении животных — бромистые препараты.

Как молокогонные средства используют комбинации средних солей, горьких трав из травы и корней одуванчика.

Все болевые ощущения, особенно электроудар, может привести к временному или полному прекращению молокоотдачи. Это надо учитывать и следить за исправностью аппаратуры. Ведь ток в 15 — 20вт для коров смертельно опасен.

У свиней гипогалактия и агалактия чаще возникает от нарушения нервно — рефлекс. механизма лактации, поэтому введение во влагалище свињи резинового баллона и его надувание в комбинации с теплым массажем молочной железы дает положительные результаты.

18.2. Лакторрея

Лакторрея или недержание молока - это самопроизвольное выделение молока из соскового канала струйками или каплями вследствие слабости, паралича, атрофии сфинктера от воспалительных процессов рубцовых разражений или новообразований.

Может носить временное явление, будучи связанной с точкой, резкими колебаниями температуры, от страха.

Клинические признаки. Молоко самопроизвольно выделяется при задержке доения, особенно по возвращении с пастбища. При доении молоко выделяется из цистерны толстой струей.

Лечение. При слабости сфинктера заклеивают после доения верхушку соска марлей с коллодием, (им погружают сосок в 4% на 1 секунду) надевают резиновое кольцо на нижнюю треть соска, но чтобы не нарушалось кровообращение.

Хороший эффект дает массаж соска после доения по 5 — 10 минут.

Препарат дондрен инъецируют в нескольких точках (4-6) вокруг соскового канала по 0,1мл в каждую точку. Возникает легкое асептическое воспаление, в результате чего образуется рубец сужающий сосковый канал.

Можно вокруг соскового канала под кожей пропустить шелковую лигатуру по типу кисетного шва и слегка затянуть. Через 8-9дней снимают. Разрастается соединительная ткань и просвет канала суживается.

Можно наложить в область верхушки соска 2-3 узловатых шва с захватом ¼ части окружности верхушки соска.

18.3. Молочные камни

Образуются в альвеолах и молочных протоках вследствие отложения солей Са, Р, обезызствления сгустков казеина. Во время лактации молочные камни смещаются по молочным протокам в полость молочной цистерны соска и выделяются с соком в виде камней, «молочной крупы», песка. Консистенция от рыхлой до очень плотной консистенции.

Этиология - нарушение обмена веществ, хронический катар молочных протоков, систематическое недодаивание.

Клинические признаки. У животных проявляется тугодойность, а иногда и полная непроходимость соскового канала. Пальпацией соска обнаруживают уплотненные образования различной формы и размеров. В молоке в первых порциях «молочный песок».

Лечение. Рыхлые камни раздавливаются пальцами или размельчаются молочным катетером и выделяются с молоком.

Крупные и твердые камни находят в сосках размягчают введением в сосковый канал 1%-ного раствора поташа. Размягчают и сосковым колпачковидным ножом (предварительно в сосковый канал вводят 10мл 10%-ного раствора новокаина и спустя 15-20 минут ножом размягчают камни.

28.04.26

18.4. Сужение и заращение соскового канала

Сужение соскового канала (тугодойкость) встречается довольно часто и обыкновенно с таким функциональным нарушением выбраковываются на мясо несмотря на высокую иногда молочность, так эксплуатация их затруднительна. Эпителиальный слой слизистой соскового канала в 3-4 раза толще обычно, чем у нормально доящихся.

Этиология. Появляется в результате сильного развития сфинктера соскового канала, при отсутствии каких либо патологических процессов в нем и окружающих тканях.

Клинические признаки. Молоко выделяется лишь тонкой струйкой и для полного выдаивания требуются большие усилия.

При пальпации стенка соскового канала сильно утолщена.

Лечение. Сосковый канал можно расширять бужами, палочками ламинарии, металлическими расширителями, но эффект временный и тугодойкость восстанавливается.

Самый радикальный способ ликвидации этого нарушения крестообразный разрез сфинктера во всю его толщину ножом Стеффена или Гуга. По диаметру струи молока судят о достаточности или недостаточности разреза. При операции необходимо частое сдаивание, катетеризация в целях регулирования роста грануляции и исключения еще более сильного суживания соскового канала.

Заращение соскового канала чаще является следствием рубцовых образований после разрыва сфинктера соска, его травматических повреждений (кусают собаки, копытом отдавливают друг другу).

Симптомы. Сосок увеличивается из-за разрастания соединительной ткани, а отверстие уменьшается значительно или превращается в свищевой ход из которого с трудом выделяется молоко.

Лечение. Пытаются ввести бужи, расширяющие сосковый канал.

Если это не помогает, то для сохранения молочной продуктивности вводят в сосковый канал прибор, напоминающий укороченный молочный катетер с утолщением для фиксации в соске и завинчивающейся головкой на конце, чтобы можно было выпускать молоко.

Можно применять распаривание соска в теплой воде, втирание луголь-ихтиоловой мази, укутывание, но такое лечение обычно мало эффективно.

✓ 18.5. Папилломы сосков

Папилломы сосков или бородавки чаще у коров и особенно среди молодых животных на вымени появляются отдельные или множество бородавок, мешающие доению.

Этиология их образования не выявлена.

Симптомы. На коже выступают бородавки грибообразной, на ножке формы или виде шиповидных образований от горошины до лесного ореха.

Иногда скопления напоминают форму цветной капусты.

Прогноз. Сомнительный. Лечение не всегда эффективное, но нередко бородавки сами исчезают без лечения.

Лечение. Когда папилломы не мешают доению, лучше их не трогать.

Если мешают, то сидящих на ножке откручивают и прижигают кислотой.

Длинной формы перетягивают лигатурой и отсекают.

С широким основанием – выскабливают скальпелем, ножницами. Кровотечение останавливают тампоном, на ранку накладывают 1-2 шва. Предварительно под основу бородавки вводят 5-10мл 1%-ного раствора новокаина.

Можно удалять раствором салицилового колодия.

После смазывания антивируциновой мазью после каждой дойки, бородавки подсыпают и отпадают на 5-6день (И.Л. Якимчук, 1989).

Вопросы для самоконтроля

1. Что такое лакторрея?
2. Методы диагностики агалактии и гипогалактии у коров?
3. Молочные камни. Этиология возникновения и методы лечения?
4. Папилломы сосков. Этиология возникновения и рациональные методы лечения?
5. Сужение соскового канала. Причины возникновения и методы лечения?
6. Заращение соскового канала. Этиология, способы лечения?

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная

1. Полянцев, Н.И. Акушерство, гинекология и биотехника размножения животных /Н.И. Полянцев, А.И Афанасьев.- Изд-во «Лань», 2012.- 400 с.

Дополнительная

1. Багманов, М.А. Терапия и профилактика патологии органов размножения и молочной железы у коров/ М.А. Багманов. Н.Ю. Терентьева, Р.Н. Сафиуллов: Монография.- Казань, 2012.- 187 с.
2. Гавриш, В.Г. Современный справочник врача ветеринарной медицины. Новая концепция традиционных и нетрадиционных методов борьбы с болезнями животных/В.Г. Гавриш, А.В. Егунова, В.А. Сидоркин.- Изд. 9-е, испр. и доп. - Ростов н/л.: Феникс, 2008. – 576 с.
3. Зверева, Г.В. Борьба с маститами коров в промышленных животноводческих комплексах/Г.В. Зверева // Актуальные проблемы ветеринарии в промышленном животноводстве.- М.-2005.- С.15-17.
4. Никитин, И.Н. Организация и экономика ветеринарного дела /В.А. Апалькин . - М.: Колос, 2007. – 368с.
5. Париков, В.А. Мастит у коров (профилактика и терапия) /В.А. Париков, Н.Т. Климов // Ветеринария. -2005. -№11.- С.34-37.
6. Семиволос, А.М. Рекомендации по диагностике, терапии и профилактике маститов у коров /А.М. Семиволос, В.С. Авдеенко. - Саратов, ИП»Экспресс-тиражирование», 2009.- 71 с.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Багманов, М.А. Патология молочной железы у домашних животных/М.А. Багманов.- Казань, 2011.- 230 с.
2. Багманов, М.А. Терапия и профилактика патологии органов размножения и молочной железы у коров/ М.А. Багманов. Н.Ю. Терентьева, Р.Н. Сафиуллов: Монография.- Казань, 2012.- 187 с.
3. Болгов, А.Е. Повышение воспроизводительной способности молочных коров/ А.Е. Болгов, Е.П. Карманова, И.А. Хакана, М.Э. Хуобонен. - Изд-во «Лань», 2010.- 896 с.
4. Валюшкин, К.Д. Акушерство, гинекология и биотехнология размножения животных/ К.Д. Валюшкин, Г.Ф. Медведев. - Мн.: Ураджай, 2008.. – 869 с.
5. Гавриков, А.М. Профилактика и лечение при послеродовых осложнениях у коров/ А.М. Гавриков // Ветеринария. – 2005. -№4. –С. 36-39.
6. Гавриленко, Н.Н. Бесплодие у коров Дальневосточного федерального округа (причины и формы бесплодия, диагностика, прогнозирование, лечение и профилактика): автореф. дис. ...док. вет. наук: 06.02.06 / Гавриленко Николай Николаевич. – Казань, 2011. –39с.