

ОМФАЛИТ У ТЕЛЯТ *Omphalitis in calves*

М. Заами, студент

А. А. Зуев, кандидат ветеринарных наук,
доцент кафедры хирургии, акушерства и микробиологии.
Уральский государственный аграрный университет
(Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, 42)

Рецензент: О. Г. Петрова, доктор ветеринарных наук, профессор

Аннотация

Омфалит (Omphalitis) – воспаление пуповины. Проявляется в локально-воспалительной или диффузно-метастатической форме. Сопровождается нарушением многих обменных процессов в организме животных. При локально-воспалительной форме омфалита течение заболевания проходит обычно в умеренно-тяжелой и легкой форме. Прогноз при этой форме омфалита сомнительный. При диффузно-метастатической форме – часто неблагоприятный.

Ключевые слова: теленок, омфалит, омфалофлебит, омфалоурахит, омфалоартериит.

Summary

Omphalitis is an inflammation of the umbilical cord. It manifests itself in a locally inflammatory or diffuse metastatic form. It is accompanied by a violation of many metabolic processes in the body of animals. In the locally inflammatory form of omphalitis, the course of the disease is usually moderate to severe and mild. The prognosis for this form of omphalitis is doubtful. With a diffuse metastatic form, it is often unfavorable.

Keywords: calf, omphalitis, omphalophlebitis, omphalourachitis, omphaloarteritis.

Омфалит является третьей причиной заболеваемости и смертности телят после неонатального гастроэнтерита и респираторных заболеваний. Инфекции пупка могут влиять на все структуры, присутствующие при рождении.

Омфалит можно разделить на две категории:

- простой омфалит, поражающий только наружный пупок;
- осложненный омфалит, поражающий остатки пуповины (вены, артерии и урахус).

При инфекционной пупочной болезни наблюдаются местные признаки на уровне пупка, почти систематически:

- невоспалительное пупочное образование, болезненное, возможно теплое и размер может быть переменным;
- внутрибрюшное, краниальное или каудальное образование;
- гнойные выделения или корки, грязный или влажный живот.

Общие симптомы, указывающие на инфекцию, также могут присутствовать в течение различных пупочных травм:

- гипертермия с ректальной температурой от 39,5 до 41°C. Температура может нормализоваться при хронической эволюции и, наоборот, увеличиваться при наличии перитонита.

- снижение веса;
- анорексия, дизорексия;
- боль в животе;
- задержка роста, изъязвленные волосы.

Влажность и наличие крови в пуповине представляют собой благоприятную среду для развития микробов в течение первых 48 часов жизни, в течение первых нескольких дней всегда наблюдается минимальное местное воспаление пупка. При воспалении пупка выделяют *Escherichia coli*, *Streptococcus spp.*, *Staphylococcus spp.*, *Trueperella pyogenes* (*Corynebacterium pyogenes*), *Clostridium spp.*, *Proteus spp.*, и *Pasteurella spp.*

Различают:

Простые омфалиты.

В трети пупочных повреждений это простой омфалит, т. е. что поражена только внешняя часть пупка.

Абсцедативный омфалит (Ограниченная форма (абсцесс) характеризуется образованием абсцесса различных размеров, не сообщающегося с брюшной полостью.

Флегмонозный омфалит (Диффузная форма (флегмона) соответствует омфалиту классический или «большой пупок».

Гангренозный омфалит возникает вследствие заражения анаэробными бактериями, в том числе фузобактерией некрофорум.

Простой омфалит также можно классифицировать как острый или хронический:

Острый омфалит: на пупке наблюдаются признаки воспаления (опухоль, калор, рубор, боль).

Хронический омфалит: пупок твердый, болезненный при пальпации

Осложненный омфалит

Осложненный или глубокий омфалит можно разделить на

- омфалоартериит;
- омфалофлебит;
- омфало-урахит.

При повреждении глубоких структур пупка заболевание может перерасти в различные осложнения:

- гепатит вторичный;
- цистит;
- пупочные грыжи;
- локализованный перитонит и спайки связаны с воспалительным явлением;
- диффузный перитонит - сепсис/бактериемия – это осложнение, связанное с диссеминацией в кровотоке микробов, участвующих в инфекции пупка;
- постсепсисные места, такие как:
 - артрит,
 - менингит,
 - гипопион
 - тромбоз эмболическая бронхопневмония и др.

Обследование животного в основном состоит из наблюдения и пальпации пупочной области, осмотр критических областей, например, суставов (артрит), брюшной полости (признаки колик при вздутом животе и стоячем положении), задний конец с признаками диареи или нарушения мочеиспускания (поллакиурия, дизурия, странгурия во время приступа)

Дополнительным исследованием является УЗИ , рентнеография, лапароскопия, что позволяет уточнить степень поражений и дать более точный диагноз и прогноз на основе других пораженные структуры (печень, мочевой пузырь, почки и др.).

Прогноз:

- При простом омфалите прогноз благоприятный.
- В случае глубокого омфалита экономический и жизненный прогноз обычно сдержанный. с учетом риска развития сепсиса и постсепсисной локализации.

Лечение связано с антибиотикотерапией широкого спектра или хирургическими методами [1-5].

Библиографический список

1. *Бои А., Шасан-Майяр С.* Хирургическое лечение инфекций пуповины у телят // Point Vet., Хирургия крупного и мелкого рогатого скота. 2000. № 31. С. 77-81.
2. *Бучински С.* Клиническое изучение случаев пупочной патологии у телят. Сравнение пальпаторного и ультразвукового исследования: дисс. ... д-ра мед. наук. Кретьей, 2002, С. 66.
3. *Бучински С., Дешрош А., Брюжер-Пику Ж.* Клиническое исследование. Больничный случай патологии пуповины. Сравнение УЗИ и Пальпация // Национальная ветеринарная школа Альфорта (ред.). Новости патологий крупный рогатый скот, Maisons-Alfort. 2003. С. 99-108.
4. *Шасан-Майяр С.* Что делать при появлении пупочного образования // Ветеринарный врач 1998. № 29. С. 49-56.
5. *Гровер В. М., Годден С.* Эффективность нового погружения в пупок для предотвращения пупочного кровотечения.инфекция молочных телят // Бов Практик. 2011. № 45. С. 70.