

Российская академия сельскохозяйственных наук  
Министерство сельского хозяйства Ставропольского края

Государственное научное учреждение  
Ставропольский научно-исследовательский институт  
животноводства и кормопроизводства

## **ОСНОВНЫЕ ВЕТЕРИНАРНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В МОЛОЧНОМ КОЗОВОДСТВЕ**

### *Методические наставления*



## Ставрополь 2009

Малахова Л.С., Новопашина С.И., Санников М.Ю., Ашурбегов К.К.

### Основные ветеринарно-профилактические мероприятия в козоводстве *Наставления*

Рассмотрены и одобрены на ученом совете института  
«28» сентября 2009 г., протокол № 5

#### Рецензенты:

**С.С. Абакин**, кандидат ветеринарных наук, заведующий отделом  
ветеринарной медицины ГНУ СНИИЖК Россельхозакадемии

**З.К. Гаджиев**, кандидат с.-х. наук, старший научный сотрудник отдела овцеводства и  
козоводства ГНУ СНИИЖК Россельхозакадемии

Одобрены и рекомендованы к изданию на заседании секции  
овцеводства и козоводства Отделения зоотехнии  
Россельхозакадемии  
« 03 » ноября 2009 г., протокол № 4

Малахова Л.С., Новопашина С.И., Санников М.Ю., Ашурбегов К.К.

Основные ветеринарно-профилактические мероприятия в козоводстве – Ставрополь:  
СНИИЖК, 2009. –24с.

В наставлениях представлены материалы по организации и проведению ветеринарно-профилактических мероприятий в области молочного козоводства. Приведен перечень наиболее распространенных болезней коз, причины заболевания, признаки болезни, способы их лечения и профилактики. Методические наставления предназначены для широкого круга хозяйственников, фермеров и зооветспециалистов, занимающихся разведением коз.

## **Введение**

Вопросы ветеринарного благополучия и неукоснительного соблюдения ветеринарно-санитарных правил приобретают первостепенное значение на козоводческих фермах.

Основной задачей ветеринарных специалистов является своевременное проведение ветеринарных мероприятий направленных на предупреждение и ликвидацию заболеваний, а также падежа животных от различных болезней.

Основу общих и специальных профилактических мероприятий в молочном козоводстве должны составлять: контроль за размещением животных, кормлением, содержанием и уходом за ними; систематический клинический осмотр животных, проведение лабораторных исследований; изоляция больных животных и их лечение; профилактика заболеваний молодняка; применение средств массовой профилактики нарушений обмена веществ (витаминов, микроэлементов, биостимуляторов и др.); проведение мероприятий массовой профилактики инфекционных и инвазионных болезней (диагностические исследования, вакцинации, дегельминтизации и др.); проведение мероприятий по профилактике травматизма животных; контроль за мойкой посуды, предназначенной для доения и хранения молока; контроль за соблюдением правил личной гигиены работниками фермы и за соблюдением ими распорядка дня.

От того, как будут решены эти задачи, будет зависеть эффективность специальных ветеринарных мероприятий.

Только при проведении комплекса организационно-хозяйственных, зоотехнических и ветеринарных мероприятий козоводство будет развиваться эффективно.

## **1. Основные ветеринарно-профилактические мероприятия в козоводстве**

Система ветеринарных мероприятий в козоводстве предусматривает профилактику инфекционных и инвазионных болезней, обеспечение устойчивого получения молока высокого санитарного качества, меры по охране окружающей среды, препятствующие накоплению в ней патогенной микрофлоры и химических средств.

На козоводческой ферме необходимо строго соблюдать особый режим. На ее территорию запрещается въезд, транспорта и вход лиц, не связанных с непосредственным обслуживанием животных. На ферме предусматриваются системы ограждения, деление территории на зоны, ветеринарные объекты, включающие санитарный пропускник, дезбарьер, ветеринарную аптеку, склад для дезинфицирующих средств и пестицидов, убойную площадку для вынужденного убоя животных, площадку с эстакадой для погрузки (выгрузки) животных, которую необходимо оборудовать расколами и загонами для осмотра, сортировки и обработки коз, скотомогильник, изолятор. Навозохранилище размещают за фермой на расстоянии не менее 60 м от животноводческих помещений.

Входы во все производственные помещения, оборудуются для обеззараживания обуви дезбарьерами, в которые с периодичностью в 2—3 дня заправляется дезраствор - 10% раствор хлорной извести или свежегашеная известь из расчета 10 г/м<sup>2</sup>. Посетителям фермы выдают халаты и бахилы.

Надежной защитой фермы от проникновения инфекций является правильное комплектование стада с учетом эпизоотического благополучия в хозяйстве и на других близлежащих фермах.

За месяц до вывоза из хозяйства с целью племпродажи животные ставятся на профилактический карантин в отдельное помещение. В этот период их клинически осматривают и подвергают диагностическим исследованиям на бруцеллез, вирусный аборт, инфекционный эпидидимит, выборочно исследуют пробы сыворотки крови на листериоз, а кал — на гельминты. За 15—20 дней до отправки в другое хозяйство животных вакцинируют в зависимости от эпизоотической обстановки.

Перевозят коз специально оборудованным автотранспортом, который затем подвергается дезинфекции по действующим инструкциям. Запрещается доставка коз автосамосвалами и автомобилями с металлически кузовом, а также на транспорте не оборудованном для перевозки животных (наличие проволочных закруток, выступов, железных стержней и других предметов вызывающих повреждение кожного покрова животных).

Вновь поступившее на ферму поголовье подвергается клиническому осмотру и карантину в течение 30 дней. У здоровой козы пульс 70-80 ударов в минуту, частота дыхания- 15-20 дыханий в минуту, температура тела 39-40°C. При инфекционных заболеваниях температура тела повышается до 41-42°C, пульс до 100 ударов в минуту, частота дыхания до 80 дыханий в минуту и выше. Уши и конечности становятся холодными, аппетит пропадает, Если коза лактирующая, то удой резко падает. В карантинный период ветеринарный специалист ежедневно клинически осматривает животных, в случае необходимости выборочно измеряет температуру, при наличии отрицательных показаний берет пробы крови для диагностики, проводит гельминтологические исследования у 10 % животных. При необходимости всех животных дегельминтизируют ангельминтиками широкого спектра действия (ивомек, ивермек и др). Если

среди карантинных животных обнаружены больные, то ветеринарный персонал проводит мероприятия в соответствии с действующими инструкциями. Зооветспециалисты контролируют наличие и движение поголовья.

Сторожевые и пастушьи собаки фермы тоже подвергаются диагностическим исследованиям и обработкам на бруцеллез и бешенство. Их дегельминтизируют против цестодозов (препаратами феносал, дронцид, или их аналогами) через каждые 45 дней.

Утилизация трупов животных проводится в трупосжигательной печи на территории фермы, или в биотермических ямах по установленным правилам. Запрещается всякое перемещение коз из помещения в помещение без разрешения ветеринарного специалиста. Персонал фермы должен систематически проходить медицинское обследование и иметь санитарные книжки.

Постоянное внимание следует уделять профилактике незаразных болезней маток и приплода. Для этого проводят лабораторный контроль физиологического состояния маток. В стойловый период исследуют кровь у 5—10 % животных стада на общий белок, кальций, фосфор, резервную щелочность, кетоновые тела, каротин. В зависимости от результатов исследований отмеченные недостатки и нарушения устраняются.

## **2. Профилактика болезней молодняка**

Профилактика болезней молодняка начинается с правильного полноценного кормления сукозных маток. При их содержании на скудном рационе и несбалансированном кормлении рождаются слабые козлята, отличающиеся низкой жизнеспособностью и большой склонностью к различным болезням.

Для предупреждения простудных заболеваний в стойловый период помещение утепляют, маток содержат на сухой и обильной подстилке.

Для козлят в первые дни жизни без маток, поддерживают оптимальную температуру в пределах 10-16°C. Помещение, оборудуют системой

воздушного отопления, совмещенного с вентиляцией. Для подогрева холодного воздуха используют теплогенераторы и электрокалориферы, т. к. содержание молодняка в холодных, сырых, плохо вентилируемых помещениях со сквозняками приводит к возникновению легочных заболеваний.

Козлята в первые дни и недели жизни переживают критический период перехода от внутриутробного развития к жизни в иной среде. После рождения они очень чувствительны к желудочно-кишечным, легочным заболеваниям и к нарушениям обмена веществ. Это связано с тем, что у молодняка защитные факторы организма выражены слабо – понижена иммунологическая реактивность, несовершенны теплорегуляторные функции, слизистые оболочки кишечника легко проницаемы для микробов, вирусов и токсинов.

Для защиты организма новорожденных козлят большое значение имеет своевременная дача им молозива. Молозиво содержит антитела (иммуноглобулины), которые защищают организм. Новорожденных козлят нужно как можно скорее после рождения подсадить к матерям или выпоить молозиво. Уже через 20-30 минут после рождения козленка подпускают к матери при подсосном содержании или выпаивают молозиво при искусственном выращивании. Слабым козлятам необходимо помогать находить вымя или поддаивать молозиво в рот. Это повторяют до тех пор, пока козленок самостоятельно не сможет находить вымя матери и сосать молоко.

Особое внимание уделяют слабым козлятам, а также козлятам, родившимся, в числе двоен и троен. Перед первым кормлением, если вымя матки загрязнено, то его обмывают сначала теплой водой, а затем раствором двууглекислой соды или слабым раствором марганцево-кислого калия. Затем проверяют состояние молочной железы и наличие молока, сдаивая первые 2—3 струйки молозива. Это предупреждает желудочно-кишечные заболевания новорожденных. Кончик пуповины у козлят

прижигают раствором йода, или дегтем с примесью 2-3% раствора креолина или лизола. После козления маток послед из родовых путей отходит в течение 1,5-3 ч. Его убирают, используя для этого специальный крючок и переносной влагонепроницаемый ящик.

Если отделение последа задерживается более чем на 5-6 ч, то животному оказывают помощь: подкожно вводят 0,5-1 мл питуитрина или 8-10 Ед. окситоцина. Внутрь можно дать 60-80 г сахара, растворенного в 0,5 л теплой воды, или внутривенно ввести 40% раствор глюкозы в дозе 20-40 мл или в полость матки-300-500 мл 5% раствора хлористого натрия.

О задержании последа (плодных оболочек плаценты) у коз можно говорить, если он не выделился через 3-5 часов после рождения плода. При оперативном вмешательстве отделение плодных оболочек плаценты осуществляется постепенным сдавливанием их основания, в результате чего плодная часть как бы выжимается из «гнезда» материнской части плаценты. При атонии матки послед лучше отделять постепенным скручиванием его вокруг оси.

В зимний и весенний периоды лактирующие матки при несбалансированном рационе недополучают с кормами необходимые витамины, поэтому уже в первые дни у некоторых козлят проявляется авитаминоз. Для его профилактики приплод проходит курс витаминизации и облучение ртутно-кварцевой лампой. Им вводят внутримышечно или подкожно тривитамин (А, Д, Е) в дозе 1 мл 1 раз в неделю в течение месяца. При необходимости инъекции препарата повторяют через месяц.

Для профилактики легочных заболеваний молодняка устраняют такие предрасполагающие факторы, как сквозняки, сырость, загазованность помещения, в летнее время - перегревание организма, неполноценное кормление маток в белково-углеводном и витаминно-минеральном отношениях.



Весной перед выгоном на пастбище проводят диспансеризацию поголовья и после осмотра молодняк разделяют на 3 группы: здоровых, ослабленных и больных. Их лечат антибиотиками пролонгированного действия, такими как бициллин-3, тетралонг-20, нитокс-200, или же применяют лечебные аэрозоли антисептических средств. Эти препараты применяют согласно наставлениям по их применению. Ослабленных животных кормят лучшими по качеству кормами и содержат отдельно под контролем зооветспециалистов.

У молодняка коз часто регистрируются гастроэнтериты, пневмонии, отмечается большая предрасположенность к желудочно – кишечным заболеваниям. Для профилактики желудочно-кишечных заболеваний им дают премиксы (специальные витаминно-минеральные добавки к кормам такие как П-82-1 «Зинка», и другие. Премиксы скармливают маткам, начиная со второй половины сукозности и в течение первых двух месяцев лактации. Кормовые антибиотики гризин, тетрациклин, бацитрацин и другие маткам скармливают в смеси с кормом за 2-3 недели до козления, козлятам- с 7-10-дневного возраста. Через каждые 6 суток делают 4-суточный перерыв.

При появлении желудочно-кишечных заболеваний больным козлятам дают вовнутрь антибиотики и сульфамидные препараты в виде таблеток (полилексин, левомицетин, сульф-480, сульф-гранулят), а также пробиотики типа лактоамиловарина в соответствии с инструкциями к их применению.

Для профилактики пневмоний в летний период козлят во время дневного отдыха содержат под тенью навесами легкого типа. Кроме того, летом надо пораньше выгонять животных на пастбище, чтобы они напаслись до начала солнцепека. Далее пастбища животных следует вечером после спада дневной жары. Необходимо регулярно проводить обследование молодняка, профилактировать желудочно-кишечные и легочные

заболевания, выделять и лечить больных животных антибиотиками, пробиотиками и сульфаниламидными препаратами.

Профилактику отравлений у молодняка коз необходимо проводить путем выявления возможных источников интоксикации кормов, строгого выполнения правил хранения, транспортировки и использования ядохимикатов и удобрений, периодического исследования воды и кормов на нитриты и нитраты, а также кормов на токсичность.

Основные ветеринарно-профилактические мероприятия по сохранению здоровья молодняка заключаются в постоянном контроле общего физиологического состояния организма козлят, обеспечением их полноценным рационом, соблюдением норм и правил кормления, а также ухода за ними.

Вакцинация против энтерококковой инфекции козлят проводится в 7-ми дневном возрасте, ревакцинация - через 14 дней вакциной против энтерококковой инфекции.

Вакциной против сибирской язвы молодняк прививается, начиная с трех месячного возраста, повторная обработка через 6 месяцев.

Вакцина против ящура молодняку вводится с 3-х месячного возраста через каждые 3 месяца до 18-ти месячного возраста. В регионах свободных от ящура вакцинация не проводится.

Против оспы молодняк вакцинируется с 3-х месячного возраста, повторно через 12 месяцев.

Плановые серологические исследования на бруцеллез проводятся в хозяйствах всех категорий. В благополучных районах исследуют ремонтных козочек и взрослых маток (перед осеменением) один раз в год. В хозяйствах расположенных в неблагополучных по бруцеллезу районах, в хозяйствах благополучных районов, территориально граничащих с неблагополучными пунктами неблагополучных районов маток, козлов-производителей, ремонтных козочек исследуют перед осеменением и

после, на благополучных фермах неблагополучных хозяйств - два раза в год.

Вакцинация против клостридиоза проводится 2 раза в год поливалентным анатоксином против клостридиозов. Первый раз весной перед выгоном на пастбище, второй раз перед постановкой на стойловое содержание. Молодняк вакцинируют с 1,5-месячного возраста, ревакцинация проводится через 25 дней.

Вакцинацию молодняка против энтеротоксемии проводят поливалентным анатоксином за 30 дней до выгона на пастбище. Для лечения применяют гипериммунные сыворотки и антибиотики - тетрацилин, биомицин, синтомицин и другие. В зависимости от эпизоотической обстановки приплод 1-3-суточного возраста дважды вакцинируют вакциной против контагиозной эктимы с интервалом 8-12 дней, маток - за 3 мес. до начала козления. При необходимости ревакцинацию молодых животных проводят через 6 мес. Больных животных изолируют и лечат, обрабатывая пораженные места растворами медного купороса (10%), перекиси водорода (3%), йода (10%), перманганата калия (1%).

При мониезиозе коз первую обработку молодняка проводят ангельминтиками через 25-30 дней после выхода на пастбище, вторую - через 15 дней после первой обработки, а третью - через 30 дней после второй дегельминтизации.

Кокцидиозом чаще всего болеют козлята 1-2-месячного возраста. Эффективной при этом является химиопрофилактика с применением антибиотиков тетрациклинового ряда, сульфаниламидных препаратов - сульфадиметоксина или норсульфазола с кормом в течение 3-5 дней. Через 3 дня курс лечения повторяют.

При появлении больных животных и подозрительных по диплококкозу их изолируют и лечат. Молодняку вводят диплококковую сыворотку и антибиотики бициллин-3 или бициллин-5 в дозе 10—20 тыс. Ед. на один килограмм массы. Эффективными средствами являются также

норсульфазол, сульгин и этазол в дозе 0,02 г на килограмм живой массы. Переболевший молодняк содержат отдельно от здоровых животных в течение 2 мес., в козлятнике проводят дезинфекцию.

Профилактика сальмонеллеза, помимо проведения санитарно-гигиенических мероприятий, включает в себя двукратную прививку молодняка поливалентной вакциной внутримышечно с интервалом в 7-10 дней. Для лечения больных животных применяют поливалентную антитоксическую сыворотку, а также антибиотики тетрациклинового ряда, синтомицин, левомицетин, сульфаниламидные препараты, витамины.

Для профилактики и своевременной борьбы с паразитарными заболеваниями проводится дегельминтизация козлят против нематод, трематод и цестод препаратами нилверм, декарис, пиперазин, согласно наставлениям по применению этих препаратов. Первая дегельминтизация в месячном возрасте; вторая - через 15 дней после первой; третья - через 25-30 дней после второй, а затем через каждые 45 дней.

При мониезиозе коз первую обработку молодняка проводят через 25-30 дней после выхода на пастбище, вторую - через 15 дней после первой обработки, а третью - через 30 дней после второй дегельминтизации.

### **3. Профилактика инфекционных и паразитарных болезней**

Инфекционные болезни (сибирская язва, бруцеллез, колибактериоз, паратиф, клостридиозы, листериоз, копытная гниль, хламидиозный аборт и другие) представляют серьезную опасность для козоводства. Вакцинацию козопоголовья проводят с учетом эпизоотической обстановки региона, района или хозяйства. Прививки против сибирской язвы во всех случаях являются обязательными. Вакциной против сибирской язвы взрослые животные прививаются 1 раз в год.

В июне всех яловых маток, оставшихся без приплода, подвергают исследованиям (серологический метод) на бруцеллез, вирусный аборт и

листериоз. Козлов-производителей исследуют на бруцеллез и инфекционный эпидидимит до начала случной кампании, и после ее завершения. Плановые диагностические проверки на бруцеллез проводят через месяц после окончания козления, тщательно соблюдая при этом меры по охране хозяйств от заноса бруцеллезной инфекции. Повторные исследования дойного стада на бруцеллез проводят через 6 месяцев.

Для предупреждения листериоза предусматриваются: плановые ежегодные осенние прививки животным, вакциной против листериоза исследования сыворотки крови перед продажей в другие хозяйства, регулярное проведение на ферме дератизации.

Вакциной против ящура взрослые животные обрабатываются 2 раза в год. В регионах свободных от ящура вакцинация не проводится.

Против оспы взрослых животных вакцинируют 1 раз в год.

Для профилактики хламидиозного аборта коз перед началом сезона осеменения проводят вакцинацию животных инактивированной эмульсией-вакциной против хламидиозного аборта овец и коз. В случае необходимости применяют антибиотики тетрациклинового ряда, которые снижают заболеваемость и сокращают количество абортос и мертворожденных.

Для профилактики диплококкоза (стрептококкоза) вакцинируют маток перед козлением, вакциной против диплококковой инфекции. При появлении больных животных и подозрительных по диплококкозу их изолируют и лечат применяя антибиотики бициллин-3 или бициллин-5 в дозе 10—20 тыс. ЕД на один килограмм массы. Эффективными средствами являются также норсульфазол, сульгин и этазол в дозе 0,02 г на килограмм живой массы.

Профилактика сальмонеллеза, помимо проведения санитарно-гигиенических мероприятий, включает в себя двукратную вакцинацию маток до осеменения, третью вакцинацию за 30 дней до козления.

Профилактика бешенства основывается на ежегодной осенней и весенней вакцинации всех собак, находящихся на ферме.

Из паразитарных болезней наибольший экономический ущерб козоводству наносят мониезиоз, диктиокаулез, фасциолез, дикроцелиоз, эхинококкоз, ценуроз, вольфартиоз, эстроз, кокцидиоз. Для профилактики и своевременной борьбы с паразитарными болезнями 2-3 раза в год козы обследуются для выявления носителей гельминтов, а помещения - на наличие эктопаразитов. Результаты обследований служат основанием для оценки проводимых мероприятий и планирования их в последующие годы.

В случае заболевания коз диктиокаулезом, рекомендуется выборочно обследовать коз весной, летом или осенью для выявления его носителей. Таких животных дегельминтизируют после постановки на стойловое содержание, весной - перед выгоном на пастбище. Профилактические дегельминтизации против фасциоза проводят не менее 2 раз в год - перед постановкой на стойловое содержание и через 3 месяца после постановки на стойловое содержание. При интенсивном весеннем заражении фасциолами обработка животных ведется в конце июня - начале июля.

С целью предупреждения инвазирования коз ценурозом и эхинококкозом исключают доступ посторонних собак в базы и на кормовые площадки, а также соблюдают сроки их дегельминтизации. Необходимо предупреждать скармливание собакам органов, пораженных личинками цестод.

Заболевание коз вольфартиозом начинается в апреле-мае и длится до сентября-октября. Для предупреждения паразитирования личинок вольфартовой мухи эффективны препараты в аэрозольной упаковке «Вольфазол», «Вольфартол», «Эстрозоль» и другие, которые применяют согласно наставлениям по применению этих препаратов.

Два раза в год следует проводить обрезку копыт у всех коз.

Для своевременного выявления больных и ослабленных животных и оказания им лечебной помощи необходимо организовать лечебно-санитарные пункты, за которыми закрепляется соответствующий ветеринарно-технический персонал.

#### **4. Технология дезинфекции и дератизации фермы**

Установлена зависимость заболеваемости и отхода животных, снижения прироста их живой массы от санитарного состояния животноводческих помещений и территории ферм. Поэтому возникает необходимость обеззараживания производственных объектов с учетом технологии содержания животных. Дезинфекция эффективна в том случае, если предварительно проводится механическая очистка помещения, выгульных площадок, кормушек и поилок. Навоз вывозят за пределы территории фермы и складывают в штабеля для биотермического обеззараживания. Дезинфекцию помещений и базов проводят дезинфицирующими установками ДУК, ЛСД-2, УДС или ВДМ используя для этого 3% едкий натр, 5% формалин, 10% хлорную известь, 4% феносмолин.

Помещения дезинфицируют летом после вывода животных на пастбище, фермы-площадки — перед постановкой животных на выращивание и откорм и после окончания очередного технологического цикла. Если помещение используется повторно для проведения козления, то его обеззараживают в период профилактического перерыва и оставляют свободным на 2-3 суток.

Во время козления помещения для маток с ягнятами дезинфицируют по мере необходимости (в случаях аборта или падежа животных). Цех искусственного выращивания козлят на цельном молоке или на заменителе цельного молока (ЗЦМ) дезинфицируют перед началом эксплуатации. Установку для приготовления и раздачи жидкого ЗЦМ,

групповые поилки, ведра и другое оборудование подвергают дезинфекции 2 раза в неделю моюще-дезинфицирующими растворами такими как зеленое мыло, сульфанол, раствор двууглекислой соды. Пункт искусственного осеменения дезинфицируют перед началом осеменения маток, а также через каждые 7 дней в процессе его эксплуатации, станки для осеменения — ежедневно. Для профилактической дезинфекции пригодны следующие средства: 3-4% растворы едкого натра, 5% раствор формалина, 3% раствор парасода, 4-5% раствор феносмолина, 5% раствор демпа, 6% раствор дезмола, 1% раствор глютарового альдегида или 4% раствор ниртана при экспозиции в 3 ч. Расход дезинфицирующих растворов для внутренних помещений составляет 1-1,5 л/м<sup>2</sup>, для выгульно-кормовых площадок - 1,5-2,5 л/м<sup>2</sup>, для дезинфицирующих ковриков - 6 л/м<sup>2</sup>. После окончания дезинфекции козлятника, кормушек и базов проводится контроль качества обработки.

На территории фермы и прилегающих к ней зон необходимо постоянно вести борьбу с грызунами. Для борьбы с грызунами применяют отравленные приманки, ядовитые пены, опыливают норы. Из химических средств используют зоокумарин, ратиндан, фенталацин, бактокумарин и др. Эффективны постоянно действующие дератизационные кормушки, в которых раскладывают отравленные приманки для крыс. Затем их расставляют в помещениях и на территории фермы.

## **5. Наиболее распространенные болезни коз, способы их профилактики и лечения**

Большой экономический ущерб козоводству наносят различные болезни коз. Козоводам необходимо знать основные болезни коз для того, чтобы предупреждать их возникновение, а в случае заболевания оказать первую помощь. Надо помнить, что всякую болезнь животных легче предупредить, чем лечить. Одним из основных мероприятий по



предупреждению заболеваний коз является полноценное кормление. Если в течение года козы сохраняют хорошую упитанность, они менее восприимчивы к болезням и легче их переносят.

Все болезни коз делятся три группы: незаразные, инвазионные и инфекционные. К незаразным болезням относятся болезни органов пищеварения, дыхания, кровообращения, болезни, обусловленные неполноценным кормлением, отравления, различные ушибы, раны. Для предупреждения ранений и ушибов надо следить, чтобы в дверях помещений, в кормушках не выступали гвозди, концы проволоки и т.д. При ранении необходимо остановить кровотечение. Для этого на рану накладывают кусок чистой марли, пропитанной 2-3% раствором марганцевокислого калия или перекисью водорода, и туго перевязывают.

У коз встречаются поражения копыт, что приводит к хромоте животных. Для предупреждения хромоты необходимо периодически осматривать копыта, подрезать копытный рог и удалять грязь из межкопытной щели. Лечат хромых коз раствором креолина, 1-2%-ным раствором медного купороса.

Причиной болезни органов пищеварения, как правило, является кормление коз недоброкачественными кормами, а также несоблюдение правил кормления и содержания. Так дача животным грубого, твердого или колючего, а также промерзшего, загнившего корма вызывает воспаление слизистой оболочки ротовой полости (стоматит) и глотки (фарингит). Резкий переход с кормления сухими кормами на кормление сочными, пастьба голодных коз на пастбищах с молодой, сочной травой (особенно на клевере и люцерне после дождя или по траве, покрытой инеем или росой), скармливание большого количества концентрированных кормов, а также поение перед дачей сочных кормов вызывают вздутие рубца и сетки (тимпания). При тимпании в рубце скапливается большое количество газов, выход их затруднен или прекращен полностью, что может вызывать гибель

животного. Чтобы этого не допустить, надо немедленно удалить газы и восстановить отрыжку у козы вытягивают язык, вкладывают в рот соломенный жгут, ставят животное так, чтобы передняя часть тела была расположена выше, и массируют живот, обливая его холодной водой. Затем поднимают козу за передние ноги вверх до придания ей вертикального положения. Для ослабления брожения в рубец вводят ихтиол 1-5г, формалин 10-15мл, или лизол 2-5 г в смеси с 0,2-0,3 литра воды. Для разрушения пены дают внутрь тимпанол 0,5-1,0 мл на 1 кг веса животного, или сикаден 5 мл/гол, или настойку чемерицы из расчета 2 мл на 200 мл воды, растительное или вазелиновое масло 50-150 мл. Если указанные приемы окажутся неэффективными, прокалывают рубец. Прокол делают троакаром с левой стороны живота на равном расстоянии между последним ребром и маклаком. Вводят троокар в полость рубца до рукоятки коротким и сильным ударом. Потом извлекают стержень из полрой трубки и начинают выпускать газы постепенно, с перерывами, для чего наружное отверстие трубки время от времени закрывают пальцем. Спустя 1-2 часа после исчезновения вздутия трубку извлекают, а рану смазывают настойкой йода.

Несоблюдение правил кормления вызывает также катары желудка и кишок, запоры, поносы, колики.

К заболеваниям органов дыхания относятся воспаления бронхов и легких, которые возникают, как правило, в результате простуды. Причинами простудных заболеваний являются сквозняки в помещениях для содержания коз, резкая смена температур, содержание коз в открытых базах в холодную погоду и т.д.

Отравления у коз бывают при поедании ядовитых растений, недоброкачественных плесневелых кормов, различных минеральных удобрений и ядов. Чтобы предотвратить отравления ядовитыми растениями козоводам необходимо знать их внешний вид. К наиболее распространенным и опасным ядовитым растениям относятся красавка, белладонна, белена

черная, дурман вонючий, вех ядовитый, омежник, полынь таврическая, лютики, рогозавник, бутень одуряющий, болиголов пятнистый, аконит, чемерица, молочай, куколь паслены, клещевина, люпин, гелиотроп опушенноплодный, горчица полевая, дымянкa, живокость, анабазис, норичник, клоповник, зверобой, якорцы и другие. Эти растения вызывают отравления в различные фазы роста и в разное время года причем каждое из них действует на определенные органы и ткани организма. Для всех случаев отравления разработаны методы лечения. Однако козоводам необходимо уметь определить признаки отравления и знать методы первой помощи. Если при отравлении наблюдается раздражение желудка (колики), то внутрь дают молоко 2-3 литра, белки яиц, разведенные двойным объемом воды, жидкий крахмальный клейстер-50 грамм. При преобладании нервных явлений (расширение зрачков, беспокойство) применяют раствор танина (5г на стакан воды), или отвар дубовой коры, шалфея, льняного семени, раствор Люголя. При слабой сердечной деятельности дают кофеин, атропин, камфару, камфорный спирт, кордиамин. При отравлениях вызываемых укусами ядовитых змей вводятся антидоты, нейтрализующие яд.

Коз очень часто поражают глисты (черви): круглые черви, сосальщики, ленточные черви. Сильное поражение паразитическими червями значительно снижает упитанность и продуктивность коз. Большинство паразитических червей поражает внутренние органы: легкие, печень, кишки, черепную полость и др. Особенную опасность представляют черви, которые в свою очередь обсеменены болезнетворными бактериями. Среди многочисленных инвазионных заболеваний наиболее распространенными и опасными являются фасциолез, ценуроз, диктиокаулез, эхинококкоз, мониезиоз, гемонхоз, кокцидиозы, эстроз. Меры борьбы против глистных заболеваний различны в зависимости от циклов их развития и источников попадания в организм козы. Правильным содержанием и кормлением коз можно предотвратить их заражение инвазионными болезнями. Основные меры борьбы против этих заболеваний сводятся к следующему:

1. животных на летнее содержание и на зимовку переводят постепенно;
2. корм задают в кормушки, а не под ноги;
3. поят коз из проточных водоемов или из водопойных корыт, избегают выпаса животных на сырых заболоченных пастбищах, а при возможности через 8-10 дней меняют пастбищные участки с возвращением на использованный участок не раньше чем через месяц.
4. размещают животных на зимовку в очищенные от навоза и продезинфицированные помещения;
5. больных животных содержат изолированно;
6. проводят дегельминтизацию всех собак, находящихся на территории фермы 3-4 раза в год;
7. бродячих и безнадзорных собак уничтожают;
8. не допускают скармливания собакам внутренних органов и голов коз.

Соблюдение указанных мероприятий позволит предотвратить распространение инвазионных заболеваний.

Наиболее опасными для коз являются инфекционные болезни. Диагностируют и лечат их ветеринарные специалисты. Однако козоводам необходимо знать как предупредить эти заболевания, а в случае появления их - уметь оказать первую помощь заболевшим животным и принять меры с целью предотвращения распространения инфекции. Все инфекционные болезни вызываются бактериями, вирусами, грибами и простейшими. К болезням, вызываемым бактериями, относится сибирская язва, некробактериоз, бруцеллез, бродячий, инфекционная энтеротоксемия (размягченная почка), инфекционный мастит и др. Вирусные заболевания - это являются ящур, бешенство, оспа, болезнь Ауески.

Сибирская язва у коз чаще протекает молниеносно, иногда без видимых внешних признаков. Заболевшее животное сильно возбуждается, скрежещет зубами, у него появляются судороги, из носа, рта, анального отверстия и мочевых путей вытекает несвертывающаяся кровь. Большинство животных гибнет через несколько минут после появления первых признаков заболевания, а в подострой форме животное погибает через 1-2 дня. Обслуживающему персоналу запрещается трогать и вскрывать трупы животных, павших от сибирской язвы. При поражении коз сибирской язвой козовод должен срочно сообщить об этом ветеринарному работнику и выполнять все его указания.

Наиболее распространенным инфекционным заболеванием среди коз является бруцеллез. Борьба с бруцеллезом коз имеет не только экономическое, но и большое санитарное значение, так как от больных животных могут заразиться люди. Бруцеллез у коз протекает без внешних признаков, Болезнь проявляется главным образом у сукозных коз в виде аборт. Аборты бруцеллезного характера в стаде коз иногда принимают массовый характер. Обо всех случаях абортов козовод немедленно сообщает ветеринарному работнику, животных больных бруцеллезом изолируют и отправляют на убой. Козоводы должны строго соблюдать меры личной профилактики, особенно в период козления, чтобы не заболеть бруцеллезом. Во время козления следует чаще мыть руки с мылом, а после соприкосновения с абортировавшей маткой необходимо использовать средства индивидуальной защиты.

Некробактериозом козы заболевают преимущественно весной и осенью, а также в дождливую погоду. Возникновению и распространению этой болезни способствуют пастьба коз по сырым заболоченным пастбищам и их продолжительное содержание в грязных помещениях и базах. Болезнь проявляется в виде хромоты. Если своевременно ее не лечить, то хромота усиливается и нередко животные передвигаются на коленях, копытный рог

выпадает. Больных животных изолируют и лечат 3-5%-ным креолином, 2-3%-ным лизолом, меняют пастбищные участки.

Для предупреждения и ликвидации заболеваний коз необходимо все помещения содержать в чистоте, периодически их дезинфицировать, уничтожать в них грызунов. Перед входом в помещение для содержания коз должны лежать дезковрики. Водопой проводят из закрытых водных источников (колодцы, скважины и др.) и проточной водой рек и родников. Следует проводить плановую смену выпасов в пастбищный период.

Для профилактики глистных заболеваний козам рекомендуется задавать соль в смеси с фенотиозином. Следует ежегодно проводить профилактические обработки коз весной и осенью перед постановкой их на зимовку, для предупреждения кожных заболеваний, а также появления личинок мясных мух.

## **Заключение**

В настоящее время наряду с небольшими по численности козоводческими хозяйствами появляются фермы, на которых содержится более 1000 голов коз. В этих условиях возникает необходимость постоянного систематического контроля состояния здоровья животных, своевременным проведением комплекса профилактических мероприятий, предупреждающих возникновение болезней и обеспечивающих высокую продуктивность и плодовитость коз. Ветеринарная деятельность должна быть направлена на своевременное выявление субклинических и клинических форм заболеваний, их профилактику и лечение. Это должно быть составной частью технологического процесса. К сожалению, хозяева основной части продуктивных животных, сосредоточенных в индивидуальных подворьях, не осознают необходимости проведения ветеринарно-профилактических мероприятий. В этих условиях первостепенное значение имеет формирование у населения занимающегося

товарным козоводством пониманием необходимости обеспечения защиты собственных животных, потребителя и себя лично от возбудителей различных заболеваний, а также экономическую выгодность осуществления всего комплекса ветеринарно-профилактических мероприятий.

### **Список использованной литературы**

- 1 Ветеринарное законодательство /А.Д.Третьяков –М., «Колос» 1973.-695с.
2. Инфекционные болезни животных / А.А.Сидорчук-М., «КолосС» 2007.-671с.
3. Справочник ветеринарного врача / В.Г. Гавриш, И.И.Калюжный – Ростов-на-Дону, «Феникс» 1996.-604с.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение	
1. Основные ветеринарно-профилактические мероприятия на ферме	4
2. Профилактика болезней молодняка	6
3. Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний	12
4. Технология дезинфекции и дератизации	15
5. Наиболее распространенные болезни коз, способы их лечения и профилактики	16
Заключение	22
Список использованной литературы	23

Методические наставления

**Людмила Савельевна Малахова**  
**Светлана Ивановна Новопашина**  
**Михаил Юрьевич Санников**  
**Кадибег Кехлерович Ашурбегов**

## **ОСНОВНЫЕ ВЕТЕРИНАРНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В КОЗОВОДСТВЕ**

Редактор *А.И. Криволапова*  
Технический редактор *С.П. Щербаков*



Подп. в печ. 20.12.08                      Зак. № 173    Формат 60×84 1/16  
Бумага офсетная. Уч.-изд. л. 1,75. Усл. печ. л. 2,6. Тираж 100 экз.  
Отдел оперативной полиграфии ГНУ СНИИЖК  
**г. Ставрополь, пер. Зоотехнический 15**