



Тимпания рубца: типовой клинический протокол диагностики и лечения

Курдеко А.П.,

доктор ветеринар. наук, профессор,
зав. кафедрой внутренних незаразных болезней
Коваленок Ю.К.,

доктор ветеринар. наук, профессор,
зав. кафедрой клинической диагностики
УО «Витебская ордена «Знак Почета»
государственная академия ветеринарной
медицины»

Кузнецов Н.А.,

кандидат ветеринар. наук,
доцент кафедры микробиологии и эпизоотологии
УО «Гродненский государственный аграрный
университет»

Тимпания – болезнь, характеризующаяся переполнением рубца газами в результате интенсивного газообразования в нем и/или прекращения отхождения из него газов. Болеют крупный рогатый скот, овцы и козы. Тимпания может быть первичной и вторичной, острой и хронической, газовой и пенистой.

Этиология. Острая первичная тимпания является результатом поедания крупным и мелким рогатым скотом большого количества легко бродящих кормов (клевера, люцерны, гороха и др.) при их избыточной влажности, а также недоброкачественных кормов или употребление в большом количестве отходов производства пива, сахара, крахмала и т.п. Острая вторичная тимпания возникает при закупорке пищевода и непроходимости кишечника, при отравлении животных минеральными веществами или ядовитыми растениями на пастбищах. Часто тимпания возникает при инфекционных болезнях – сибирской язве, браздоте овец и др. Хроническая тимпания развивается при гипо- и атонии преджелудков, травматическом ретикулите, ретикулоперитоните, ацидозе рубца, заболеваниях книжки и сычуга.

Патогенез. При поедании большого количества легко бродящих кормов высокой влажности усиливается газообразование в рубце. Переполнение его газами приводит к растяжению и раздражению рецепторов стенки, возникновению болевой реакции, развитию гипотонии и атонии преджелудков. Увеличенный объем рубца повышает внутригрудное и внутрибрюшное давление, что нарушает работу других внутренних органов, нервной системы. Изменяется пищеварение в преджелудках, сычуге и кишечнике. В рубце уменьшается число инфузорий, увеличивается концентрация грамположительных микроорганизмов, накапливается молочная кислота. Образованию пены способствует наличие в молодых бобо-



• Требования к диагностике и лечению тимпании рубца

Диагностика			Лечение	средняя длительность
обязательная	кратность	дополнительная		
• Осмотр, пальпация (с определением количества сокращений), перкуссия, аускультация рубца	1-2	• Анализ кормов • Зондирование рубца • Прокол рубца • Анализ рубцового содержимого	• Удаление газов из рубца. Проводка животного, массаж рубца, холодный компресс (обливание водой) левой подвздошной области, вызывание отрыжки, зондирование рубца. Овец и коз ставят на газонные конечности, периодически сдвигают рубец. • Прокол рубца проводят при неэффективности мер по удалению газов и при нарастающих признаках асфиксии. Газы выпускают постепенно. • Асорбция газов. • <i>Крупный рогатый скот:</i> • магнезия окись (жженая магнезия), 20-30 г в 0,5 л воды, внутрь; • или 10%-ный водный раствор аммиака (нашатырный спирт), 10-20 мл в 0,5 л воды, внутрь; • или 4%-ный раствор формалина, 1 л, внутрь; • или 25 г ихтиола + 100 мл 70% этанола в 0,5 л воды; • и/или уголь активированный, 20-30 г в 0,5 л воды, внутрь. • <i>Мелкий рогатый скот:</i> • магнезия окись (жженая магнезия), 5-10 г в 200 мл воды, внутрь; • или 10%-ный водный раствор аммиака (нашатырный спирт), 2-5 мл в 200 мл воды, внутрь; • и/или уголь активированный, 2-5 г в 0,5 л воды, внутрь. • Ограничение брожения в рубце. • <i>Крупный рогатый скот:</i> • 2%-ный раствор ихтиола, 1 л, внутрь; • и/или тимпанол, атимпанол, 160-200 мл в 2 л воды, внутрь; • или сикаден, 50 мл в 2-3 л воды, внутрь (при ПТ); • или ферроалюмометилсиликонат натрия (ФАМС), 0,06 мл/кг массы в 2 л воды, внутрь (при ПТ); • или 3%-ая водная эмульсия скипидара, растительные масла, 1-2 л, внутрь; • и/или молочная кислота, 8-15 мл в 0,5 л воды, внутрь. • <i>Мелкий рогатый скот:</i> • тимпанол, атимпанол, 25-50 мл в 0,5 л воды, внутрь; • или ФАМС, 0,06 мл/кг массы в 0,5 л воды, внутрь (при ПТ). • Восстановление функции преджелудков. • <i>Крупный рогатый скот:</i> • соляная кислота 20-30 мл в 0,5 л воды, внутрь (при ХТ); • настойка чемерицы, 5-12 мл в 0,5 л воды, внутрь (при ХТ); • массаж рубца. • <i>Мелкий рогатый скот:</i> • молочная кислота, 0,5-3 мл в 100 мл воды, внутрь (при ХТ); • настойка чемерицы, 2-4 мл в 100 мл воды, внутрь (при ХТ); • или соляная кислота 2-3 мл в 100 мл воды, внутрь (при ХТ); • массаж рубца.	1-3 дн.
• Наличие беспокойства животного, клиническая оценка жвачки, слюнотечение	1			

ОАР – острый асцит рубца; ХАР – хронический асцит рубца



вых кормах сапонинов, пектинов, протоплазматического протеина и липидов. Пузырьки пены равномерно перемешиваются с кормовыми массами и имеют особую стойкость: они не могут соединяться, образуя большие пузыри, подниматься вверх и отрываться. Стойкость пены повышается при употреблении холодной воды и снижении величины pH содержимого рубца до 5,5.

Симптомы, лабораторные показатели. Ранними признаками болезни являются прекращение приема корма, слюнотечение, увеличение объема живота и нарастающее беспокойство животных. Дыхание становится поверхностным, преимущественно грудного типа, появляются цианоз слизистых оболочек, похолодание ушей, конечностей. По мере накопления газов в рубце происходит значительное выпячивание области левой голодной ямки и возникает асимметрия туловища. Сокращение рубца в начале болезни усиливаются и учащаются, затем постепенно ослабевают. Перкуссия брюшной стенки дает коробочный звук с металлическим оттенком при газовой тимпании и атимпанический – при пенистой, пальпация – ее повышенную напряженность.

Научно-методические подходы к лечению и профилактике. В случае острой тимпании лечебные мероприятия должны быть проведены неотложно. Основными терапевтическими направлениями является удаление газов из рубца, адсорбция газов, ограничение броильных процессов в преджелудках, вос-

становление их функций с использованием обволакивающих, вяжущих, дезинфицирующих средств. При пенистой тимпании назначают внутрь растительные масла и пеноразрушители. В случае быстрого развития болезни прибегают к руменоцентезу или руменотомии.

После окончания лечения животному назначают голодную диету в течение 24 ч. При устранении причин, вызвавших заболевание, и своевременном лечении животные обычно выздоравливают в течение 1-3 дней.

Профилактика болезни основывается на соблюдении гигиены кормления и содержания жвачных животных. ■

Литература

Ветеринарная фармакология : учебное пособие / Н.Г. Толкач [и др.]; под ред. А.И. Ятусевича. – Мн., 2008. – 686 с.

Внутренние болезни животных : учебник / Г.Г. Щербаков [и др.]; под общ. ред. Г.Г. Щербакова, А.В. Яшина, А.П. Курдеко, К.Х. Мурзагулова. – СПб, 2014. – 720 с.

Клиническая диагностика внутренних болезней животных : учебник / С.П. Ковалев [и др.]; под ред. С.П. Ковалева, А.П. Курдеко, К.Х. Мурзагулова. – СПб, 2014. – 544 с.

Незаразные болезни молодняка / И.М. Карпуть [и др.]; под ред. И.М. Карпути. – Мн., 1989. – 240 с.

Теоретическое и практическое обеспечение высокой продуктивности коров. Часть 2. Профилактика болезней молодняка крупного рогатого скота и коров : практическое пособие / А.И. Ятусевич [и др.]; под общ. ред. А.И. Ятусевича. – Витебск, 2015. – 532 с.