Kształtowanie się zachorowalności bydła w środkowo-wschodniej Polsce w latach 1998–2006

Kazimierz Kamieniecki

Akademia Rolnicza w Lublinie, Katedra Hodowli Bydła, ul. Akademicka 13, 20-940 Lublin

Określono przypadki zachorowań bydła, z wyszczególnieniem krów mlecznych, w latach 1998-2006 na terenie wybranych lecznic w rejonie środkowo-wschodniej Polski. Informacje zaczerpnięto z książek klinicznych lecznic, z których wynotowano zgłoszenia i podjęte leczenie chorych zwierząt. Częstotliwość występowania chorób określono liczbą zachorowań przypadająca na 100 sztuk zwierząt badanego pogłowa. Stwierdzono, że w badanym okresie zachorowalność bydła ulegała zmniejszaniu, jednak nie ma podstaw do postawienia tezy, że jest to tendencja stała. Niższy wskaźnik zachorowań po roku 1998 mógł wynikać głównie z różnego charakteru badanych rejonów lecznic, a nie z poprawy profilaktyki i warunków utrzymania zwierząt. Najczęstszymi schorzeniami stad bydła (liczba zachorowań w przeliczeniu na 100 szt.) były: dolegliwości układu pokarmowego (niestrawność kwaśna – 2,6-9,9, przeładowanie – 0,3-5,5, wzducie zwacza – 1,1-5,6); choroby na tle niedoboru pierwiastków – 0,5-1,5; choroby układu oddechowego (zapalenie oskrzeli i płuc – 1,6-12,0). W stadach krów najczęściej występowały (liczba przypadków w przeliczeniu na 100 szt.): schorzenia gruczołu mlekowego, głównie mastitis (8,2-45,0), jak również choroby układu rozrodczego – zaburzenia cyklu rujnowego (1,0-9,2), zatrzysmanie błon płodowych (1,3-12,0), schorzenia okresu poporodowego (1,0-9,2) oraz poporodowe schorzenie macicy (3,8-13,2).

SŁOWA KLUCZOWE: bydło / zdrowotność / jednostki chorobowe

Krajowy stan pogłowa bydła zależy od czynników gospodarczych i ekonomicznych, ale w dużym stopniu też od zdrowotności zwierząt. Koniec lat 90. ubiegłego wieku był okresem koniecznych zmian w produkcji zwierzęcej w związku z wprowadzaniem wymagań unijnych [16], z czym wiązała się likwidacja zwierząt nisko wydajnych, jak i rezygnacja z produkcji mleka i mięsa na skutek spadku cen na te produkty [13, 15]. Są to oddziaływania okresowe, przemijające, natomiast zachorowalność zwierząt jest zjawiskiem stałym. Według wcześniejszych badań Kamienieckiego i wsp. [6], notuje się około 113 zabiegów weterynaryjnych ra 100 szt., co oznacza, że statystycznie każde zwierzę może być leczone częściej niż 1 raz w roku. Badania Kondrackiego i wsp. [10] ukazują, że w Polsce w ciągu roku ulega zachorowaniom ponad 16% bydła,
z których 18% może kończyć się upadkami. Główną przyczyną zachorowań, co podkreślą wielu autorów [1, 4, 8, 9, 15], są błędy żywieniowe oraz zle warunki higieniczne samych zwierząt i pomieszczeń [7, 10, 18]. Wobec stałej poprawy warunków żywienia i utrzymania zwierząt powinna wzrastać ich zdrowotność i tym samym zmniejszać się zachorowalność [3, 11, 16].

Celem niniejszej pracy była analiza kierunku zmian zachorowalności bydła w rejonie środkowo-wschodniej Polski w latach 1998-2006.

**Materiał i metody**


**Wyniki i dyskusja**

W tabeli 1 zestawiono jednostki chorobowe stwierdzone u wszystkich kategorii bydła, natomiast w tabeli 2 choroby dotyczące wyłącznie krów mlecznych. Największą zachorowalność, zarówno w całym badanym pogłowie (97,1 przypadków na 100 bada- nych szt.) jak i w grupie krów (89,7/100 szt.) stwierdzono w 1998 roku. W latach następnych zachorowalność była wyraźnie niższa, jednak trudno wskazać, że jest to proces trwały, z określonym trendem zwiększającym. Wysoki wskaźnik zachorowań stwierdzono w ostatnim badanym roku (2006) – w całym pogłowie było to 73,3 przypadki na 100 szt. bydła, jak również w 2004 roku – 54,6 przypadków na 100 szt. bydła ogółem oraz 82,7 przypadków na 100 krów. Najmniej zachorowań stwierdzono w roku 2005 i 2002.

Często występującą grupą chorób (do 10 zachorowań na 100 szt.) były schorzenia układu pokarmowego, a wśród nich niestrawność kwaśna, niestrawność zasadowa oraz przeładowanie i wzdęcie zwęch. Podłożem powstawania tych chorób są z reguły błędy żywieniowe, popełniane przez hodowców. Zaburzenia przemiany materii, noszące nazwę zespołu kwaśnej niestrawności, powstają w wyniku nadmiaru kwaśnych produktów fermentacji [10, 14]. Z kolei, niestrawność zasadowa jest wynikiem wzrostu pH treści zwęcha, na skutek nadmiernej produkcji amoniaku u zwierząt żywionych paszami wysokobiałkowymi, niezbilansowanymi dostateczną ilością włókna surowego [5, 7, 14].
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Badane pogłowie bydła (sztuk)</strong></td>
<td>6579</td>
<td>4085</td>
<td>2510</td>
<td>2049</td>
<td>2192</td>
<td>3252</td>
<td>8211</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Tested headage of cattle (number)</strong></td>
<td><strong>Liczba zachorowań na 100 sztuk</strong></td>
<td><strong>Number of cases in tested headage</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>1</strong></td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>5</td>
<td>6</td>
<td>7</td>
<td>8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Niestrawność kwaśna</td>
<td>8.5</td>
<td>3.4</td>
<td>4.6</td>
<td>9.9</td>
<td>5.3</td>
<td>2.6</td>
<td>6.8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Acidosis ruminis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Niestrawność zasadowa</td>
<td>4.6</td>
<td>0.5</td>
<td>0.1</td>
<td>0.6</td>
<td>0.9</td>
<td>1.5</td>
<td>0.1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Alkalosis ruminis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Niestrawność urazowa</td>
<td>0.8</td>
<td>0.4</td>
<td>0.2</td>
<td>0.2</td>
<td>0.4</td>
<td>0.0</td>
<td>0.7</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Indigestio traumatica</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Przeladowanie zwazca</td>
<td>5.5</td>
<td>2.4</td>
<td>2.0</td>
<td>2.7</td>
<td>1.9</td>
<td>0.3</td>
<td>4.2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Dilatatio ruminis ab ingestis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zatkanie ksiaóg</td>
<td>1.0</td>
<td>0.4</td>
<td>0.2</td>
<td>0.4</td>
<td>0.3</td>
<td>0.4</td>
<td>0.9</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Obstipatio omasi</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zatkanie jelit</td>
<td>0.2</td>
<td>0.0</td>
<td>0.2</td>
<td>0.2</td>
<td>0.0</td>
<td>0.3</td>
<td>0.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Obstipatio intestinorum</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Wzducie zwazca</td>
<td>5.6</td>
<td>3.3</td>
<td>3.9</td>
<td>5.4</td>
<td>3.1</td>
<td>1.1</td>
<td>4.6</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Meteorismus ruminis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ciała obce</td>
<td>0.2</td>
<td>0.0</td>
<td>0.4</td>
<td>0.3</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Corpus alienum</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ketozja</td>
<td>1.1</td>
<td>0.3</td>
<td>0.8</td>
<td>1.2</td>
<td>6.9</td>
<td>1.2</td>
<td>0.3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Acetonemia</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Osteoza</td>
<td>1.7</td>
<td>0.2</td>
<td>2.7</td>
<td>0.0</td>
<td>4.2</td>
<td>0.8</td>
<td>4.8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Osteonadułcz</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Choroby na tle niedoboru pierwiastków</td>
<td>11.5</td>
<td>2.9</td>
<td>2.0</td>
<td>2.2</td>
<td>2.2</td>
<td>0.5</td>
<td>8.2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Vitamin, mineral and trace elements deficiency</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zapalenie nosa i żołądk</td>
<td>0.3</td>
<td>0.7</td>
<td>0.1</td>
<td>0.6</td>
<td>0.4</td>
<td>1.3</td>
<td>1.3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Rhinitis, sinusitis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zapalenie oskrzeli, zapalenie płuc</td>
<td>12.0</td>
<td>6.8</td>
<td>1.6</td>
<td>1.7</td>
<td>6.7</td>
<td>0.4</td>
<td>4.2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Bronchitis, pneumonia,</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Rozredna płuc</td>
<td>0.4</td>
<td>0.4</td>
<td>0.5</td>
<td>0.2</td>
<td>0.3</td>
<td>0.3</td>
<td>0.3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Emphysema pulmonary</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zapalenie osiędzia i mięśnia sercowego</td>
<td>0.6</td>
<td>0.6</td>
<td>0.0</td>
<td>0.5</td>
<td>0.6</td>
<td>0.0</td>
<td>0.9</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pericarditis, myocarditis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Niewydolność krążenia</td>
<td>0.4</td>
<td>0.2</td>
<td>0.0</td>
<td>0.3</td>
<td>0.3</td>
<td>0.2</td>
<td>0.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Insufficiensia vasorum</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zapalenie nerek</td>
<td>1.2</td>
<td>0.5</td>
<td>0.5</td>
<td>0.6</td>
<td>1.5</td>
<td>0.3</td>
<td>0.4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pyelonephritis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zapalenie pęcherza moczowego</td>
<td>0.6</td>
<td>0.2</td>
<td>0.4</td>
<td>0.3</td>
<td>0.6</td>
<td>0.3</td>
<td>0.6</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Cystitis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zapalenie tworzywa racicowego</td>
<td>7.3</td>
<td>10.4</td>
<td>1.4</td>
<td>1.0</td>
<td>0.6</td>
<td>1.5</td>
<td>7.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pododermatitis traumatica</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nagwożdenie</td>
<td>1.3</td>
<td>1.1</td>
<td>0.2</td>
<td>0.5</td>
<td>1.1</td>
<td>0.3</td>
<td>0.9</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pododermatitis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Choroby stawów</td>
<td>2.6</td>
<td>1.9</td>
<td>0.4</td>
<td>0.7</td>
<td>3.8</td>
<td>0.2</td>
<td>5.3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Arthrites</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Złamania, urazy mechaniczne</td>
<td>1.2</td>
<td>0.7</td>
<td>0.1</td>
<td>0.3</td>
<td>0.7</td>
<td>0.2</td>
<td>1.2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Facture, traumaticae mechanicae</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>5</td>
<td>6</td>
<td>7</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>---------------------------------</td>
<td>-----</td>
<td>-----</td>
<td>-----</td>
<td>-----</td>
<td>-----</td>
<td>-----</td>
<td>-----</td>
<td>-----</td>
</tr>
<tr>
<td>Choroby alergiczne skórę</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Eczema alergiczna</td>
<td>4.8</td>
<td>0.7</td>
<td>0.4</td>
<td>0.6</td>
<td>1.5</td>
<td>0.3</td>
<td>4.2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Choroby urazowe skórę</td>
<td>8.3</td>
<td>4.3</td>
<td>0.2</td>
<td>1.0</td>
<td>5.5</td>
<td>2.1</td>
<td>6.1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Dermatosises traumaticae mechanicae</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Roboczyca zoladkowo-jelitowa</td>
<td>0.8</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Gastro-intestinalis verninose</td>
<td>0.5</td>
<td>0.2</td>
<td>0.0</td>
<td>0.2</td>
<td>0.1</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Tasiemczyce</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Cestodeses</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Świerb</td>
<td>0.2</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td>0.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Seabies</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Grzaista</td>
<td>1.3</td>
<td>0.2</td>
<td>0.2</td>
<td>0.5</td>
<td>0.5</td>
<td>0.0</td>
<td>0.9</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Hypodermatosis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Wszawia</td>
<td>10.6</td>
<td>3.1</td>
<td>0.3</td>
<td>1.7</td>
<td>3.4</td>
<td>0.9</td>
<td>5.1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Anoplurosis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Inwazja meszek</td>
<td>2.0</td>
<td>0.0</td>
<td>0.4</td>
<td>0.4</td>
<td>1.8</td>
<td>1.2</td>
<td>3.3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sinulldosis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Razem – Total</strong></td>
<td>97.1</td>
<td>45.8</td>
<td>23.8</td>
<td>34.2</td>
<td>54.6</td>
<td>18.2</td>
<td>73.3</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Powszechnie przypadki tych zachorowań postrzegane są w okresach obfitości występowania tego rodzaju pasz w gospodarstwie. Wzdęcia występują głównie w wyniku skarmania młodych roślin motylkowatych, wypasania zwierząt „po rosie”, jak również po skarmaniu pasz okopowych (ziemniaki, buraki) bez wymaganego dodatku pasz sőlmiastych. Trudne następstwa zdrowotne powstają przy żywieniu alkierowym w okresie zimy. Jednostronne żywienie, skarmanie nadpsutej paszy zanieczyszczonej glebą, przy braku ruchu zwierząt, prowadzi do przeladowania zwacza oraz zakłócenia motoryki przewodu pokarmowego. Braki żywieniowe tego okresu były również przyczyną osteomalacji, ketozy oraz chorób na tle niedoborów mineralów [17]. Tych ostatnich stwierdzono od 2 do 11,5 przypadków na 100 szt. badanego pogłowa bydła.

Z grupy chorób układu oddechowego najczęstszymi jednostkami były zapalenia płuc i oskrzeli (1,6-12,0/100 szt.). Są to choroby sezonowe, występujące szczególnie w okresach przejściowych (jesień, przedwiośnie) i u najmłodszej grupy zwierząt (cieța). Brak wentylacji pomieszczeń, wysoka wilgotność względna powietrza przy niskiej temperaturze, powodują obniżenie odporności zwierząt i podatność na tego typu choroby [10]. Zapalenia nosa i zator występowało w niskim nasileniu (0,1-1,3/100 szt.), natomiast sporadycznie rozemka płuc.

Również rzadkimi przypadkami były choroby układu krążenia (0-0,9/100 szt.) oraz układu moczowego (0,2-1,5/100 szt.). Przyczyną powstawania tej grupy chorób są czynniki pozaśrodowiskowe [5].

W grupie chorób narządu ruchu najczęściej zachorowań, zarówno na początku jak i na końcu badanego okresu, stanowiły zapalenia tworzywa racicowego – 1,0-7,3 przypadków na 100 sztuk. Bezpośrednią przyczyną zachorowań jest brak pielęgnacji racic. Profilaktyka zootechniczna nakazuje przeprowadzanie korekty racic dwa razy w ciągu roku – wiosną i na jesieni po zakończeniu sezonu pastwiskowego [20], dlatego też tak wysoki odsetek tych dolegliwości jest zastanawiający. Prawdopodobnie zabieg korekcyjne przeprowadzane są nieterminowo, lub pomijane w ogóle. Choroby stawów
Tabela 2 – Table 2
Liczba jednostek chorobowych stwierdzona w stadach krów wlecznych przypadająca na 100 sztuk badanego pogłowa
Number of cases stated in milk stocks in relation to 100 heats

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Badane pogłowie krów (sztuk)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Tested headage of cuws (number)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Liczba zachorowań na 100 sztuk</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Number of cases in tested headage</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zaburzenia cyklu nijowego</td>
<td></td>
<td>7.0</td>
<td>4.2</td>
<td>7.6</td>
<td>5.5</td>
<td>6.9</td>
<td>1.1</td>
<td>4.9</td>
</tr>
<tr>
<td><em>Diplostomum oestrus</em></td>
<td></td>
<td>4.1</td>
<td>3.6</td>
<td>3.2</td>
<td>5.0</td>
<td>6.4</td>
<td>1.0</td>
<td>5.2</td>
</tr>
<tr>
<td>Schorzenia jajników i jajowodów</td>
<td></td>
<td>8.6</td>
<td>3.6</td>
<td>1.3</td>
<td>1.6</td>
<td>1.6</td>
<td>12.0</td>
<td>3.1</td>
</tr>
<tr>
<td><em>Morbus ovariorum et salpingus</em></td>
<td></td>
<td>9.2</td>
<td>4.9</td>
<td>1.2</td>
<td>1.6</td>
<td>1.0</td>
<td>1.3</td>
<td>6.8</td>
</tr>
<tr>
<td>Zatrzymanie błon płodowych</td>
<td></td>
<td>1.8</td>
<td>1.2</td>
<td>1.8</td>
<td>2.1</td>
<td>3.4</td>
<td>2.9</td>
<td>0.6</td>
</tr>
<tr>
<td><em>Retenitus secundanum</em></td>
<td></td>
<td>13.2</td>
<td>12.0</td>
<td>9.2</td>
<td>8.7</td>
<td>4.7</td>
<td>3.8</td>
<td>5.2</td>
</tr>
<tr>
<td>Schorzenia okresu poporodowego</td>
<td></td>
<td>0.8</td>
<td>0.9</td>
<td>0.3</td>
<td>0.7</td>
<td>0.7</td>
<td>0.0</td>
<td>2.2</td>
</tr>
<tr>
<td><em>Infectosia puerperalis</em></td>
<td></td>
<td>1.8</td>
<td>0.3</td>
<td>0.2</td>
<td>0.4</td>
<td>2.6</td>
<td>0.7</td>
<td>2.6</td>
</tr>
<tr>
<td>Porażenia poporodowe</td>
<td></td>
<td>38.4</td>
<td>11.8</td>
<td>30.1</td>
<td>25.7</td>
<td>38.8</td>
<td>7.8</td>
<td>14.6</td>
</tr>
<tr>
<td><em>Paretis puerperalis</em></td>
<td></td>
<td>2.1</td>
<td>0.8</td>
<td>1.5</td>
<td>1.6</td>
<td>4.3</td>
<td>0.4</td>
<td>1.0</td>
</tr>
<tr>
<td>Poporodowe schorzenia macicy</td>
<td></td>
<td>2.7</td>
<td>0.9</td>
<td>1.4</td>
<td>1.8</td>
<td>1.9</td>
<td>0.0</td>
<td>1.0</td>
</tr>
<tr>
<td><em>Mentitis infectiosas puerperalis</em></td>
<td></td>
<td>89.7</td>
<td>44.2</td>
<td>57.8</td>
<td>54.7</td>
<td>82.7</td>
<td>22.1</td>
<td>49.0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

stanowiły również wysoką ilość zachorowań (0,2-5,3/100 szt.). Najczęstszymi przyczynami tego schorzenia jest odchód zwierząt na wilgotnych, betonowych i bezściółowych stanowiskach, brak ruchu, jak również blędy żywieniowe, polegające na nadmiernym skarmianiu pasz treściowych średnio- i wysokobiałkowych przy niedostatecznej podaży paszy zawierającej włókno surowe [20]. Nagwożdenia, złamania oraz urazy mechaniczne odnotowano w niewielkiej liczbie (0,2-1,2/100 szt.). Urazy kończyn są wynikiem zaniedbań, a nawet niechłonstwa w sensie pozostawiania śmieci z elementami metali, szkła i innych ostrych przedmiotów na drodze przepędów zwierząt i na okładkach.

Charakter skóry jest odzwierciedleniem staru zdrowotnego zwierzęcia, poziomu żywienia i pielęgnacji [7]. Stwierdzone zmiany wystąpiły na tle alergicznym (0,4-4,8/100 szt.) oraz na podłożu urazowym – głównie otarcia i podrapania, jak również odmrożenia (0,2-8,3/100 szt.).
W grupie chorób inwazyjnych, za wyjątkiem inwazji meszek, stwierdzono wyraźny spadek ich występowania w ostatnim okresie. Do najczęściej przyjętych przypadek należała wątrobica (do 10 przypadków na 100 szt.), gawica i tasiemczycy występowali w u-miarkowanym nasileniu (0-1,3/100 szt.), natomiast robaczyce i świercz stwierdzono sporadycznie (jedna lecznica). Zmniejszenie się występowania parazytów jest pozytywnym objawem, gdyż choroby tej grupy stanowią poważną pozycję zagrożenia, zarówno pod względem gospodarczym, jak i sanitarnym [12].

W grupie chorób występujących wyłącznie u krów (tabl. 2) uwzględniono schorzenia układu rozrodczego i gruczołu mlecznego. Najczęstsze niedomagania układu rozrodczego (liczba przypadków na 100 krów) stanowiły: poporodowe schorzenia macicy (3,8-13,2), zatrzymanie błon płodowych (1,3-12,0), schorzenia okresu poporodowego (1,0-9,2) oraz zaburzenia cyklu rujowego (1,0-9,2). Niższy, ale również znaczący udział stanowiły schorzenia jajników i jajowodów, porażenia poporodowe, schorzenia poczynowych i sromu oraz wyniszczenie i wypadnięcie macicy. Łącznie choroby układu rozrodczego były dolegliwością 12-46% stada krów. Podstawową przyczyną występowania tych chorób były błędy żywieniowe oraz brak właściwej pielęgnacji, zwłaszcza w okresie okoloporodowym i w czasie porodu [2, 3, 5, 9].

Najwyższa zachorowalność, wynosząca 8,2-45,0 przypadków na 100 krów, dotyczyła gruczołu mlecznego. Główną jednostką chorobową było zapalenie wymienia na tle bakteryjnym (mastitis). Inne schorzenia to brodawczone i urazy mechaniczne.

Podsumowując uzyskane wyniki analizy kierunku zmian zachorowalności bydła, można stwierdzić, że w badanym okresie zachorowalność bydła uległa zmniejszeniu, jednak nie ma podstaw aby określić, że jest to tendencja stała. Niższy wskaźnik zachorowań po roku 1998 mógł wynikać głównie z różnego charakteru badanych rejonów lecznic, a nie z poprawy profilaktyki i warunków utrzymania zwierząt. Najczęstszymi schorzeniami stadia bydła były dolegliwości układu pokarmowego (niestrangność kwaśna, przetłumaczenie i wzduż zwęzca), choroby na tle niedoboru pierwiastków, choroby układu oddechowego (zapalenie oskrzeli i płuc). W stadach krów najczęściej występowały choroby układu rozrodczego (zaburzenia cyklu rujowego, zatrzymanie błon płodowych, schorzenia okresu poporodowego, poporodowe schorzenie macicy), jak również schorzenia gruczołu mlecznego, głównie zapalenie wymienia (mastitis).

PIŚMIENNICTWO


2. DEJNEKA G., 1994 – Usprawnianie poporodowej kurczliwości macicy u krów ważnym elementem w profilaktyce zaburzeń płodności. Przegląd Hodowlny 8, 3-5.


4. GANCARZ B., 1972 – Choroby układu trawiennego i przemiany materii u zwierząt. PWRiL, Warszawa.

Kazimierz Kamieniecki

Morbidity at cattle herds in middle-eastern Poland in 1998–2006

Summary
Cases of cattle diseases – namely at dairy cows – were recorded in veterinary clinics of middle-eastern Poland in 1998-2006. Clinic’s documents supplied the information on the appearance of a disease and treatment course. Disease occurrence frequency was determined on a base of the number of incidences per 100 animals. It was found that the cattle morbidity within studied period decreased, however, that tendency could not be considered as constant. Lower morbidity
index after 1998, might resulted mainly from a different character of regions the clinics operated, not from the improvement of prophylaxis and animal husbandry conditions. Following diseases were the most often in cattle: digestive tract disturbances (Acidosis ruminis 2.6-9.9/100 animals, Dilatatio ruminis ab ingestis 0.3-5.5/100 animals and Meteorismus ruminis 1.1-5.6/100 animals), diseases resulting from the mineral elements deficiency 0.5-11.5/100 animals, and respiratory tract disturbances (bronchitis and pneumonia 1.6-12.0/100 animals). In dairy herds, diseases of udder were the most frequent, mainly mastitis (8.2-45.0/100 animals), as well as of reproductive system such as Disturbatio oestrus (1.0-9.2/100 animals), Retentio secundinarum (1.3-12.0/100 animals), Infectiosa puerperalis (1.0-9.2/100 animals), and Metritis infectiosa puerperalis (3.8-13.2/100 animals).