

## Associations between calf mortality during days 1 to 90 and herd-level cow and production variables in large Swedish dairy herds.

[Torstein M<sup>1</sup>](#), [Jansson-Mörk M<sup>2</sup>](#), [Lindberg A<sup>3</sup>](#), [Hallén-Sandgren C<sup>4</sup>](#), [Berg C<sup>5</sup>](#).

### הקשר בין תמותת ולדות עד גיל 90 יום ורמת יצור החלב במשקים גדולים בשוודיה (2014)

מטרת המחקר לבדוק האם קיים קשר בין שיעורי תמותת הוולדות ורמת היצור והתנהלותו המקצועית במשקים גדולים בשוודיה (140-160 ראש). המחקר והמעקב התנהלו במשך שנתיים (2008-2010) ונכללו בו 57 משקים. המשקים נחלקו לשתי קבוצות ע"פ שיעורי תמותת הולדות: תמותה נמוכה – 0 -1.48% (חציין 0.67) - נמצאו 29 משקים. תמותה גבוהה - 3.57-18.2% (חציין 8.31) - נמצאו 28 משקים. הניתוח סטטיסטי כלל רגרסיה לוגיסטית שבו הוכנסו במודל פרמטרים כמו "בריאות", "יצור חלב", "פוריות", "תחלואה ותמותה" הגיע למסקנה הבאה: משקים עם שיעורי תמותה גבוהים בולדות ב- 90 יום הראשונים נמצאו במתאם גם עם שיעורי תמותה גבוהים בפרות, יצור מופחת של חלב, תקלות בשימוש באנטיביוטיקה (חומרים מעכבים) ורכישה מוגברת של בע"ח. לסיכום: הכל מתחיל בממשק נכון וביכולת ניהול מקצועי של בעל המשק המקרינה על כלל התוצאות ברפתות כולל כמובן שיעורי תמותת הולדות.

## Strategies for reduced antibiotic usage in dairy cattle farms

[Trevisi E<sup>1</sup>](#), [Zecconi A<sup>2</sup>](#), [Cogrossi S<sup>1</sup>](#), [Razzuoli E<sup>3</sup>](#), [Grossi P<sup>1</sup>](#), [Amadori M<sup>4</sup>](#)

### דרכים להורדת השימוש באנטיביוטיקה במשקי החלב

עבודה זו בדקה דרכים לצמצם את השימוש באנטיביוטיקה בעדר החלב. המודל שנבנה ע"י החוקרים מאופיין בזיהוי קליני מוקדם של גורם התחלואה, התייחסות למדדים הקשורים לרווחת בע"ח וכמובן אבחון מעבדתי של הגורמים הפתוגנים. המטרה הראשונית היא לצמצם תחלואה והמטרה הרחוקה יותר היא לצמצם גם את השימוש באנטיביוטיקה במניעת טיפולים מיותרים. הדבר נכון במיוחד כאשר מדובר בנגיעות כרוניות (כמו בעטין) אשר אינן מגיבה לטיפולים והשימוש בתרופות אינו כלכלי ואינו תורם להחלמה גם בהשוואה לקבוצה אשר אינה מטופלת כלל. הפתרון המוצע ע"י החוקרים הוא להתמקד בהגברת היכולות החיסוניות של הבקר כתחליף לשימוש לא מועיל ומיותר באנטיביוטיקה.

## Treatment of mastitis during lactation

Pyörälä S

University of Helsinki, Faculty of Veterinary Medicine,

### טיפול בדלקות עטין במהלך התחלובה

טיפול בדלקות עטין חייב להתבסס על פי תוצאות אבחון המעבדתי של גורם הדלקת תוך הכרה ביכולות ובהנחיות הבינלאומיות שניתנו לגבי החומר בו מטפלים. בדלקות קליניות חמורות יש להתחיל את הטיפול על בסיס המידע שנוצר בעקבות איסוף הנתונים שהצטברו בעדר הנתון ועל סמך ניסיונו של המגדל. אבחון מהיר של הגורם יאפשר החלטה מהירה ונכונה לגבי אופי הטיפול ובחירת החומר הנדרש לכך.

אחת השאלות המרכזיות בטיפולים מתייחסת לגבי דרך המתן הטיפול האם בהזרקה או במתן תוך עטיני או אולי משולב? כמובן ששאלת ההמשך היא האם החומר בו אנו מטפלים אמור להתרכז בחלב או ברקמת העטין כדי להשיג את היעילות המכסימלית לפעולתו. התשובה לכך תלויה כמובן בגורם נגדו אנו מטפלים. לדוגמה סטרפטוקוקים, מיקרוקוקים וקוליפורמים ידועים בהימצאותם בעקר בחלב העטין ואילו סטאפ. אוראוס וט. פיוגנס "אובהים" להתקיים ולהתרבות דווקא ברקמת העטין. טיפול תוך עטיני הניתן בשפורפרת (טיובה) הוא לכאורה "ממוקד" מטרה- הוא מרוכז יותר באבר המטרה (לדוגמה ריכוז פניצילין G נמצא גבוה פי 100-1000 בעטין מאשר במתן אותו החומר תוך שרירי). יחד עם זאת הפיזור שלו ברקמת העטין אינו אחיד והסיכון בהחדרת גורם פתוגני סביבתי במהלך הטיפול גבוה. הטיפול בהזרקה כנגד דלקות עטין קליניות מאופיין באופן תיאורטי ביכולות מוגברות של חדירה והגעה לרקמות העטין. יחד עם זאת קשה מאד לשמר לאורך זמן ריכוזים טיפוליים יעילים של החומר שהוזרק לגוף- בעטין ובחלב שהנם אברי המטרה. שימוש משולב של הזרקת פניצילין וג'נטמיצין אינו מומלץ מאחר ולא נמצא כל הוכחות מחקריות המצביעות על יעילות שילוב זה. לגבי טיפול אנטיביוטי בהזרקה כנגד קוליפורמים היה ונשאר שנוי במחלוקת ליעילותו עוד משנות ה-90. ישנם חוקרים הממליצים על הטיפול אנטיביוטי רק בדלקות קוליפורמיות "כבדות" כאשר הצפי הוא לנוכחות גבוהה של החיידק בחלב העטין המודלק. אחרים לא מוצאים כל יתרון לטיפול זה וחוקרים נוספים אף לא מוצאים כל הוכחה מדעית לשחרור מוגבר של רעלנים כתוצאה מהטיפול האנטיביוטי כנגד קוליפורמים. לסיכום: הטיפול חייב להיות ממוקד כנגד הגורם כאשר הוא מאובחן. במקרים קשים הטיפול חייב להתבסס על נתוני תוצאות אבחון קודמות ועל ניסיונו של המגדל/ הרופא המטפל. בחירת החומר הטיפולי חייבת להיעשות בהתייעצות הרופא עם המגדל ובכתיבת פרוטוקול טיפולים בהתאם. מומלץ להשתמש בתחילה בטיפול כנגד סטרפטוקוקים בחומרים על בסיס פניצילין G רחב טווח ולא לעבור ישר ל"תותחים הכבדים" דוגמת צפלוספורינים דור שלישי או רביעי. גם משך הטיפול חייב לא לרדת משלשה ימים כדי להבטיח את יעילותו המכסימלית בהשמדת הגורם הפתוגני בעטין.

לגבי טיפול בדלקות תת קליניות דעת החוקרים היא כי בדרך כלל הטיפול אינו כלכלי עקב עלויות הגבוהות והיעילות הנמוכה. כאשר מדובר בסטרפטוקוקים (למעט סטרפ. אגלקטיא) נמצא במחקר כי שיעורי ההחלמה בתחלובה לאחר טיפול היו 75% לעומת 68% ללא טיפול כלל. כאשר מדובר בסטאפ. אוראוס לא נמצא כל הבדל בין הקבוצות.