

## Prevenció és terápia egy kézben

### A vakcinázás és a felelős antibiotikum-használat jelentősége a mastitisek terápiájában:

A nagyüzemi technológiák (nagy tejtermelés, iparszerű tartás- és fejéstechnológia) miatt a szarvasmarha tőgygyulladásának jellemző kórokozójává a *Staphylococcus aureus* vált. Jellemzően a bimbócsatorna nyílása körül kialakuló hiperkeratózisos területeken kolonizálódik, és fejéskor állatról- állatra terjed.

Az intenzív technológia azonban más, ún. környezeti kórokozóknak is kedvez, melyek a kültakarón, a bélcsatornában, vagy úgyszintén a hiperkeratózisos tőgybimbó környékén telepednek meg. Legjellegzetesebb képviselőik a **koaguláz negatív staphylococcusok (CNS)**, a *Streptococcus uberis*, illetve az *Escherichia coli*. Napjainkban ezek a leggyakoribb kórokozók.

Mindezeken túl olyan mikroorganizmusok (élesztőgombák, penészek, algák, mycobacteriumok, coryneform baktériumok) nagyarányú előfordulásával is találkozni lehet, melyek ellen a szokásos (antibiotikumos) kezelések nem hatásosak. E fertőzésekre azonban **a feleslegesen elvégzett antibiotikum-kezelések nagymértékben hajlamosíthatnak**. A **felelős antibiotikum-használat** alapja, hogy elsősorban a tartás-és fejéstechnológia optimalizálásával csökkentsük a tőgyfertőzések számát. Természetesen a jó metabolikus állapot, valamint a helyi ellenálló-képesség, nyomelem- és vitamin-ellátottság is fontos kiegészítője lehet az antibiotikum-terápiának. Legújabbán lehetőség van arra is, hogy a *Staphylococcus aureus*, **koaguláz negatív staphylococcusok (CNS)** és *Escherichia coli* elleni vakcinázással is, azaz a specifikus immunitás növelésével, járuljunk hozzá a tőgygyulladások megelőzéséhez. A **prudens gondolkodás** másik pillére a **megfontoltabb antibiotikum-használat**. A kórokozó-prevalencia adatok szerint, mintegy 40%-ban az antibiotikum-kezelésnek ellenálló algák, vagy a kezelésekre rosszul reagáló baktériumok okozzák a mastitist. Azonban **mikrobiológiai vizsgálatok alapján célzott terápiával jelentősen csökkenthető a feleslegesen beadott antibiotikumok mennyisége**.

Az antibiotikum-érzékenységi vizsgálatok alapján a gyakori tőgyopathogén baktériumok már egyre gyakrabban mutatnak rezisztenciát a 3. és 4. generációs cefalosporinokra vagy a fluorokinolonokra, így ezek csakis indokolt esetben használandók. A célzott antibiotikum terápiákra **leginkább megfelelőek az egykomponenses készítmények** (pl. linkózamidok, 1. generációs cefalosporinok), vagy e hatóanyagok (pl. aminoglikoziddal történő) kombinációi. Az elsőként választandó gyógyszerek használatát is azonban **mindig célszerű laboratóriumi vizsgálattal előkészíteni és ellenőrizni**.

A cikk alapjául szolgáló publikáció a **DUNAVET PLUSZ 2016.** évi lapszámában jelent meg:

**Felelős antibiotikum-használat a tőgygyulladás terápiájában a kórokozók prevalenciája és antibiotikum-érzékenysége alapján.**

Dr. Jánosi Szilárd (PhD, NÉBIH-ÁDI Bakteriológiai Laboratórium)

[2-2017 DUNAVET\\_PLUS\\_TOGYGYULLADAS.pdf](#)

<http://dunavet.hu/dunavetplusz/#>

**PREVENCIÓN ÉS TERÁPIA EGY KÉZBEN:**

## **EGYEDÜLÁLLÓ VAKCINA ÉS HATÓANYAG A DUNAVETTŐL**

STARTVAC emulziós injekció tehenek és üszők számára:

<http://dunavet.hu/termekeink/startvac-emulzios-injekcio/>

<http://dunavet.hu/szakmai-cikkek/szarvasmarha-2/>

MASTINATON 750 mg intramamáris gél tejelő teheneknek:

<http://dunavet.hu/termekeink/mastinaton/>