

المشاكل الغذائية المتعلقة بالقناة الهضمية للمجترات او أمراض

الايض

تكون الحيوانات المجتررة عرضة للاصابة الشديدة بعدد من الامراض بسبب طبيعة القناة الهضمية ويسبب عوامل اخرى مثل الادارة او الممارسات الغذائية المتبعة ومن اهم هذه الامراض الغذائية:

1- النفاخ Bloat: ينتج من ايض المواد الغذائية في الكرش كمية كبيرة من الغازات تقدر بحوالي 30 لتر في الاغنام و150 لتر في الابقار / اليوم حيث تشمل غاز ثاني اوكسيد الكربون والميثان والامونيا والاكسجين والهيدروجين ، وعادة يتم اخراج هذه الغازات بصورة رئيسية عن طريق التجشؤ ، ولحدوث خلل يمنع خروج هذه الغازات من كتلة الغذاء فلها تتجمع داخل الكتلة الغذائية مسببة انتفاخ الشبكية والكرش ويفشل الحيوان في التخلص من غازات التخمر بنفس سرعة تكوينها ولذلك يهلك اكثر من 5% من الماشية ،وتكون على نوعين هما:
أ- النفاخ الخالي من الرغوة: يتكون هذا النوع نتيجة ملئ الشبكية والكرش بالسوائل مما يثبط عملية التجشؤ اضافة الى ذلك ان انخفاض الالاس الهيدروجيني للشبكية والكرش بسبب محاليل الحوامض الدهنية الطيارة مما يؤدي الى تثبيط تقلصات

المعدة عندما يكون الاس الهيدروجيني مساويا الى 3.5-5. كما ان جرعات كبيرة من المواد القاعدية قد تسبب شلل الكرش وتثبط التجشؤ ،اضافة الى وجود عوامل اخرى قد تسبب النفاخ منها مجموعة من العقاقير والسموم مثل سيانيد البوتاسيوم وغيرها ،الاعلاف التالفة والمتعفنة ،الجروح الميكانيكية للكرش والشبكية ،التهاب الشبكية الناتج من تناول الادوات المعدنية الموجودة في العلف.

ب- النفاخ ذو الرغوة :هناك عدد من المركبات التي تمتلك فعالية تكوين الرغوة في الكرش مثل بروتينات النباتات والليبيدات والبكتينات ،وينتج هذا النوع من النفاخ في حالة استهلاك بعض النباتات البقولية الصغيرة العمر اي بداية نموها او الطرية الرطبة مما يسبب ارتفاع التخمر داخل الكرش ونتاج غاز الميثان وتتكون عدد كبير من فقاعات الغاز التي تحتجز في المواد المهضومة مثل عجينة الخبز ويتكون فوق المادة العلفية رغوة تمنع خروج هذه الغازات من كتلة الغذاء ،اعراض المرض تمدد الجانب الايسر من البطن نتيجة وجود الغاز وتكرار الادرار والتبرز وعسر التنفس مع ضرب الحيوان للارض بقدمه واخيرا الانهيار والهلاك بسبب ان الرئتين تكون مضغوطة مع احتقان ونزف دموي في المرئ وانسداد الشريان الاورطي وقد يكون ارتفاع مستوى البوتاسيوم في الدم هو سبب هلاك الحيوان .

يمكن تجنب حصول حالات النفاخ بعدم السماح للمجترات برعي الاعشاب البقولية الرطبة او استخدام المضادات الحيوية كالبنسلين واستخدام عوامل مضادة لتكوين الرغوة مثل الزيوت النباتية واللسثين والدهون الحيوانية وزيت السمك وغيرها.

علاج النفاخ

يكون العلاج حسب طبيعة الحالة ومنها تغذية الحيوان المصاب على بعض الاعلاف الخشنة ، تدليك الكرش ، اجراء رياضة للحيوان كالركض ، حقن البنسلين للسيطرة على الاحياء التي تحفز تكوين الرغوة ، اعطاء عوامل مضادة للرغوة عن طريق التجريع او الحقن بالكرش وفي الحالات الشديدة يستخدم انبوب المعدة وكحل اخير يلجأ الى ثقب الكرش للسماح بخروج الرغوة والغازات .

2-سوء الهضم الحاد

هي حالات انحراف التخمرات في الكرش عن النمط الطبيعي مثل سوء الهضم الحاد والتخمة فمثلا في المجترات الرضيعة تؤدي زيادة كميات الحليب المستهلكة الى تخمرات تساعد في حصول الاسهال ، يتكون سوء الهضم ايضا باستهلاك كميات كبيرة من الكربوهيدرات سريعة التخمير كالنشويات والسكريات والسايلاج الردي النوعية والمياه الملوثة ، اضافة الى ان التغير المفاجئ من التغذية على

العلائق الجافة الى التغذية على الحشائش الحديثة النمو وذلك لان الاحياء
المجهرية في الكرش تحتاج الى بعض الوقت كي تتاقلم على المواد الغذائية
الجديدة .

تكون الاعراض بفقدان الشهية بصورة جزئية او كلية وقد يكون البراز مائيا
،تقلصات الكرش تكون اضعف او اقل تكرارا من الطبيعي (اذا كان سوء الهضم
بسيطا)،اما اذا صاحب سوء الهضم التخمرة فتكون تقلصات الكرش ضعيفة وغير
نظامية.

2-حموضة الكرش acidosis

هو أحد أمراض التمثيل الغذائي ويصيب الأبقار والأغنام في مرحلة التسمين
ويحدث نتيجة ارتفاع نسبة حامض اللاكتيك.و يسمى المرض أيضا Lactic
Acidosis او Acidosis.وأسباب حدوث المرض:

1- ارتفاع نسبة حامض اللاكتيك نتيجة تكاثر البكتريا المنتجة لحمض اللاكتيك
أثر تحويل عليه الحيوان بصورة مفاجئة من الأعلاف الخضراء إلى الأعلاف
المركزة ، ومن ناحية أخرى فالأبقار التي تتغذى على عليه غنية بالطاقة تكون
معرضة للإصابة بالحموضة نتيجة زيادة إفراز حامض اللاكتيك بواسطة البكتريا

التي تعيش بالكرش وهكذا فإن تغيير مكونات العليقة فجأة أو سوء خلط الحبوب أو سوء التغذية قد يسبب الحموضة.

2-زيادة كمية الدهون غير المشبعة في العليقة.

3- الحيوانات بعد الولادة تكون معرضة للحموضة بدرجة كبيرة بسبب زيادة الحبوب في العليقة بمعدل كبير وسريع لمواجهة احتياجات الإنتاج المرتفع من الحليب. أعراض المرض:

1- ضعف عام و سوء هضم.

2- يؤدي تراكم كميات كبيرة من الأحماض في الكرش إلي حدوث حموضة عامة في الجسم.

3- يمكن حدوث هذا المرض في أي قطيع تسمين أو حلاب سواء للأبقار أو الحملان، وتقدر الخسائر السنوية بحوالي 1% من القطيع.

4-انخفاض نسبة الدهون في الحليب.

5- انخفاض نشاط وحركة الكرش وانخفاض قدرة الكرش على هضم الألياف.

6- التهاب الغشاء المخاطي المبطن للكرش وتعرضه لمهاجمة الميكروبات.

7- التهاب الأظلاف بسبب رفته وليونته وعدم تحمله صلابة الأرض و في الحالات المزمنة يزيد معدل إنتاج حامض البروبيونيك ونسبته في الأحماض الدهنية الطيارة بالكرش.

7- وفي الحالات الحادة تنتج كميات كبيرة من اللاكتات و حامض اللاكتيك في الكرش والدم بمعدل يزيد عن معدل استهلاكها.

8- وعند تفاقم الحالة يزيد معدل نبضات القلب ومعدل التنفس وجفاف الجلد مع ترنج وغيوبية وهلاك.

العلاج:

- 1- تقديم العلف بكمية ونسبة حسب ما كانت عليه قبل حدوث المرض.
- 2- الحقن أو التجريع بمحلول بيكربونات الصوديوم لاستعادة التوازن ألاماضي.
- 4- حقن مضادات الهستامين في العضل لعلاج العرج.
- 5- إعطاء مضادات حيوية بتركيز عالي للقضاء علي البكتريا المنتجة لحامض اللاكتيك.

6- استبدال محتوى الكرش (السائل) بمحتوى آخر من كرش حيوان سليم.

الوقاية والسيطرة على المرض:

- 1- تقليل كمية حبوب الذرة والعلائق المركزة وزيادة المركزات بالتدرج.

2- تجنب تغيير مكونات العليقة فجأة.

3- تغذية الحيوان بالذرة (الحبوب والكوالج) بدلا من التغذية على الحبوب

وحدها وإذا لم تتوفر تضاف 2-3 كغم من كوالج الذرة بالعليقة اليومية.

4- مراعاة احتواء العليقة على ألياف خام بنسبة 16% علي الأقل.

5- عدم طحن مواد العلف الخشنة.

6- إضافة أملاح إلى العليقة لمقاومة المرض مثل بيكربونات الصوديوم