

Universidade Federal de Pelotas Núcleo de Pesquisa, Ensino e Extensão em Pecuária www.ufpel.edu.br/nupeec



Influência dos fatores de risco sobre incidência de mastite clínica em vacas leiteiras.

Nome: Leandro Krenski da silva

Orientador acadêmico: Prof. Dr. Marcio Nunes Corrêa

Coorientador: Pedro Silveira

Journal of Dairy Science





Mastite clinica



A mastite Clinica:

É um processo inflamatório da glândula mamária.

Sinais evidentes:

- ✓ Edema
- ✓ Dor da glândula
- ✓ Hipertemia
- ✓ Endurecimento
- ✓ Aparecimento de grumo e ou alteração do leite



Mastite clinica X Importância



- √38% é morbidade da doença
- √7% dos acometidos são descartados
- √1% acaba morrendo

(SMITH, 1994).



Mastite clinica X Importância



- ✓ Para cada 1 caso de mastite clínica
- ✓ Existe 15 -20 casos de mastite sub-clínicos
- ✓ (Segundo PHILPOT & NICKERSON 1991)































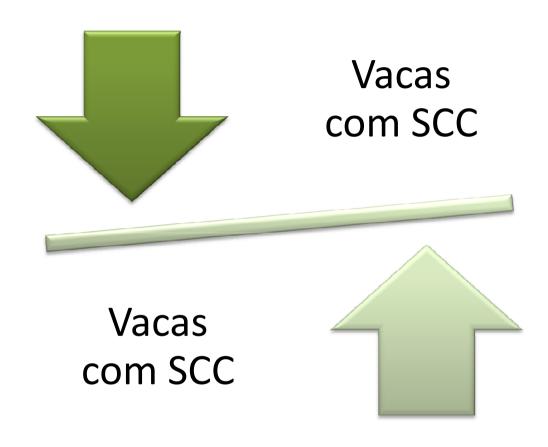
Mastite Clínica X fatores de risco



- ✓ Período seco 35%
- ✓ Inicio do Parto (colostragem) (Anderson & Côté 2001)
- √ Conformação da glândula mamária
- ✓ Tetas cilíndrica e planas X tetas em forma de cone (HURLEY & MORIN, 2001).
- √ Holandesa X autossomal recessiva
- ✓ Idade das vacas X mais velha
- ✓Ordenhadeira X tempo
- ✓ Condição do meio ambiente

Fatores de risco







Objetivo



19

Determinar a influência dos fatores de risco sobre a taxa de incidência de mastite clínica, em um modelo multivariado.

2º

Calcular a probabilidade da causa da mastite clínica ser atribuída a bactérias gram-positivas ou gram-negativas.





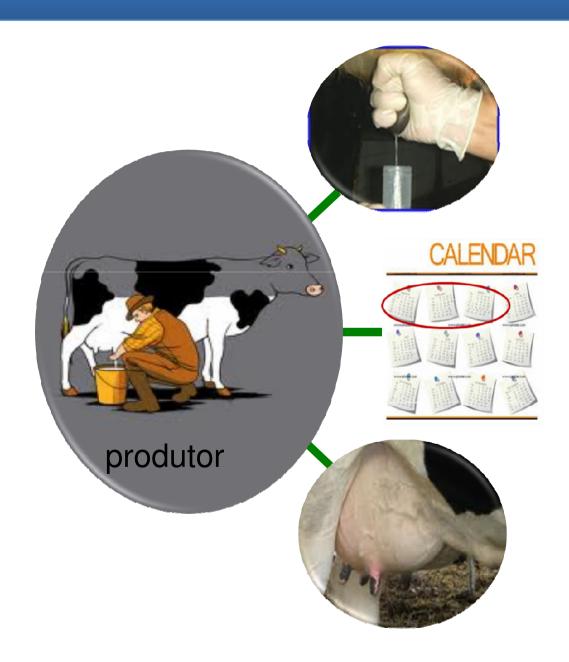
- ✓ Nederlands Rundvee Syndicaat, Arnhem, Holanda
- √1,5 ano de estudo
- √300 rebanhos
- ✓ Sistema de alojamento das vacas durante inverno free stall
- ✓ Produção anual de leite entre 300.000 e 900.000 kg
- √120.398 lactações
- √8.571 casos de mastite clinica
- √39.764 vacas



O conjunto de dados finais









As amostras:

- ✓ Antes tratamento coletadas
- -20 graus
- 1 Gram-positivas
- ✓ Recolidas a cada 6 a 8 sem.

Gram-negativas

Falta:

Dados não conclusivo





Agentes:

Foi considerado significativo

- ≥ 200 ufc / mL de patógenos causadores de mastite ambiental
- ✓ Escherichia coli
- ✓ Streptococcus diferentes Strep. agalactiae,
- √ Klebsiella spp.
- ✓ Pseudomonas spp.

1007 gram- negativos

- ≥ 1.000 UFC / mL de
- ✓ Corynebacterium bovis

2.491 gram-positivas



30 dias	30 dias	Hoje
MAST 2	MAST 1	
0, 1, 2	0, 1, 2	

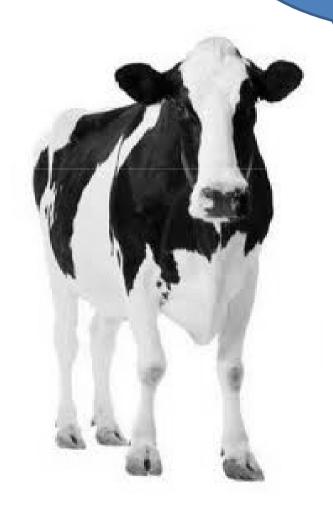
Lactação anterior 30 dias Hoje

SCC 2 SCC 1

Média Média geométrica



RESULTADOS





Vacas com 4 ou mais partos apresentaram *1,16 vezes mais chance* de apresentarem a doença do que vacas de 2° parto P= 0,0417

O SCC1 em vacas de 4° lactação é menos determinante sobre a taxa incidência de mastite clínica em multíparas do que o SCC 1 vacas de 2° lactação

Não houve interação entre SCC1 nas diferentes estações do ano sobre incidência do ano



Primeiro mês de lactação

Primíparas

12,23 3,47 2,21 NS NS 1,00



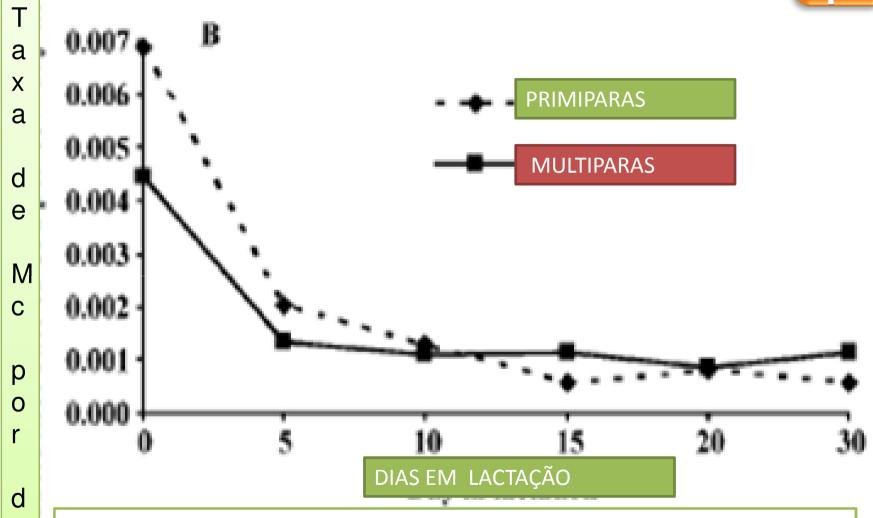
Multíparas

Inicio de lactação Infecção pré-parto Edema de úbere Efeito dos glicocorticoides do parto Balanço energético

P < 0.0001

a





Incidência da mastite clinica durante o primeiro mês de lactação (3° lactação, durante o outono, sem histórico de MC, SCC1 e SCC2 de 100.000 cels/ mL)



Estação do ano

	Primíparas	Primeiro mês de lactação	Multíparas	
	1,00	Inverno	1,00	
P=0,002 <mark>6</mark>	NS	primavera	NS	
	NS	Verão	1,32 P	=0,0030
	1,36	Outono	1,27	

Números pouco expressivos

	Primíparas	Segundo mês em diante	Multíparas	
	1,00	Inverno	1,00	
	0,73	primavera	0,50	
P=0,021 <mark>0</mark>	NS	Verão	0,48	D_0 00 7
	NS NS	Outono	NS '	P=0,007

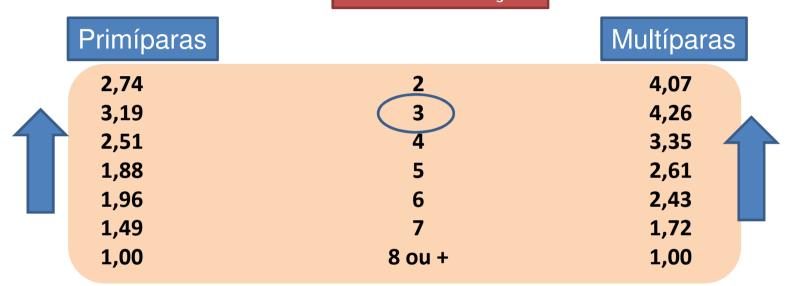


Balanço energético negativo

Verão e Outono = Gran – Inverno e primavera = Gran +



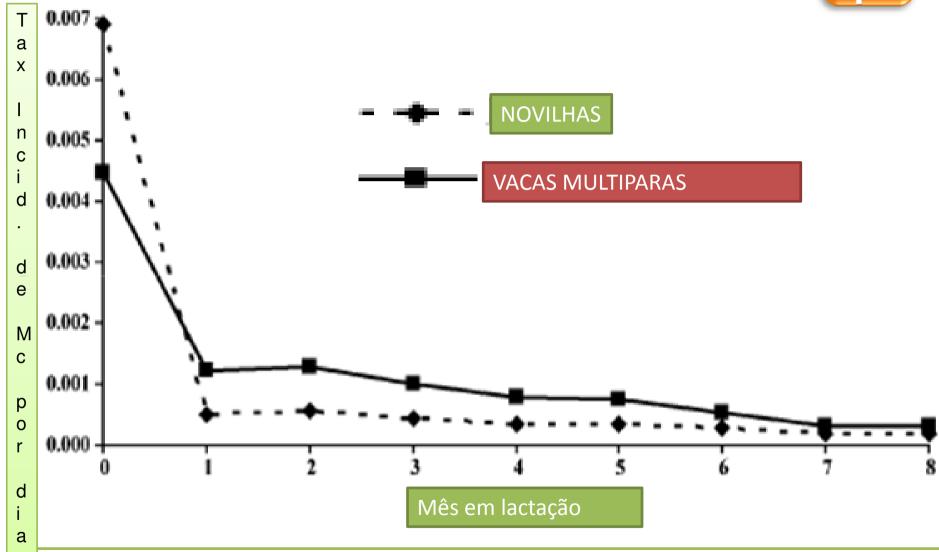
Mês de lactação



P < 0,0001

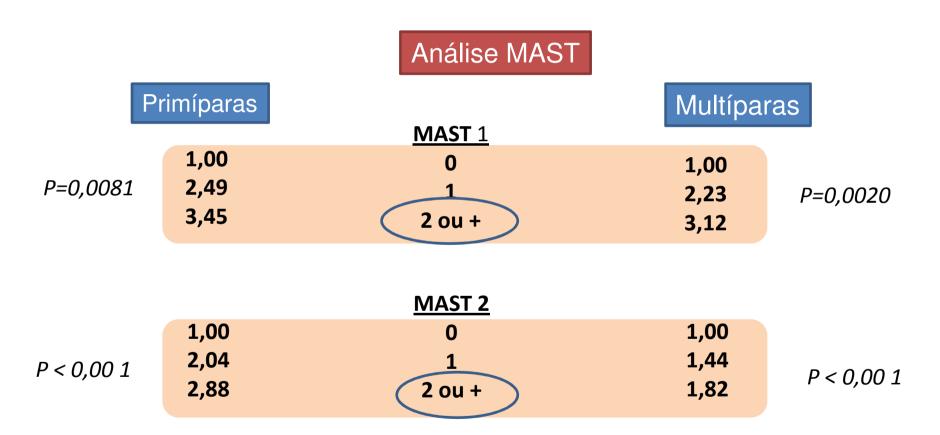
Pico de lactação Reprodução prejudicada





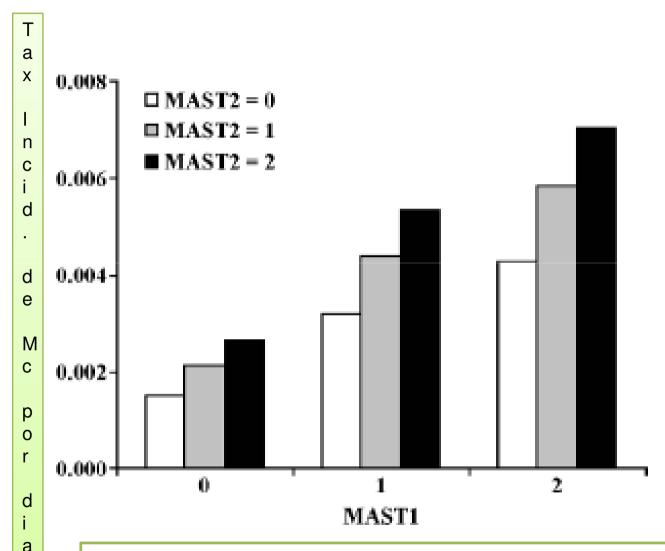
Încidência da mastite clinica em vacas leiteiras durante os meses de lactação (3° lactação, durante o outono, sem histórico de MC, SCC1 e SCC2 de 100.000 cels/ mL)





Maior desgaste da glândula





Incidência de mastite clinica relacionando MAST 2 com MAST 1 (3° lactação, 4° mês de lactação ,durante o Outono, SCC1 e SCC2 de 150.000 cels /mL)



Primíparas SCC 1

Análise SCC



1,51 vezes mais chance para cada aumento de 1 unidade logarítmica

Multíparas primeiros 30 dias em lactação scc 2



1,25 vezes mais chance para cada aumento de 1 unidade logarítmica

Multíparas a partir do segundo mês em lactação SCC 1



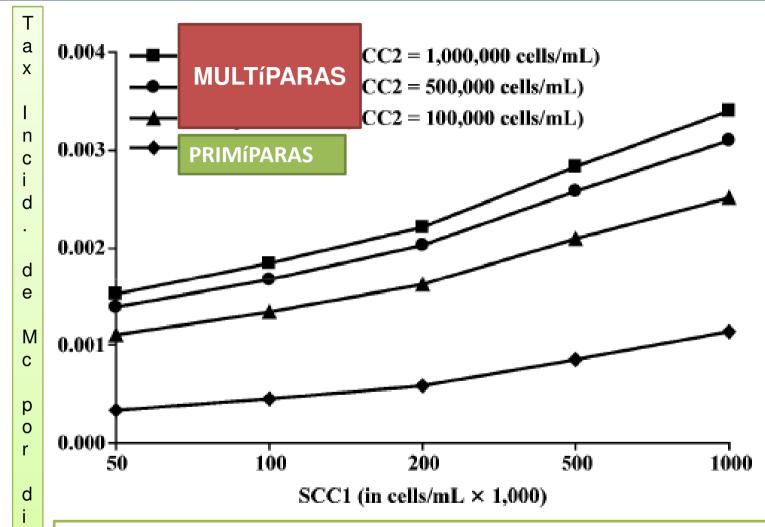
1,33 vezes mais chance para cada aumento de 1 unidade logarítmica



1,15 vezes mais chance para cada aumento de 1 unidade logarítmica

а





Relação entre contagem de celulas somáticas e incidência de mastite clinica em primíparas e multíparas (3° parto, 4° mês de lactação , durante o outono, sem histórico de MC)



No total, 2.525 casos de mastite clínica (novilhas e multíparas)

- ✓ Strep.dysgalactiae(10%)
- ✓ Strep.agalactiae(0,6%)
- ✓ Strep. uberis (7%)
- ✓ Estreptococos(8%)
- ✓ Staph.aureus(21,9%)
- ✓ do SNC (5,4%)

- ✓ Olipyogenes (0,7%)
- ✓ *C. bovis* (2,7%)
- ✓ Pseudomonas(0,6%
- ✓ Klebsiella (1,5%)
- ✓ restante 14,9%



Mastite clínica x Gram

Primíparas

Bactérias gram-positivas

Bactérias gram-negativas

Inverno e primavera (primeiro 6 meses)

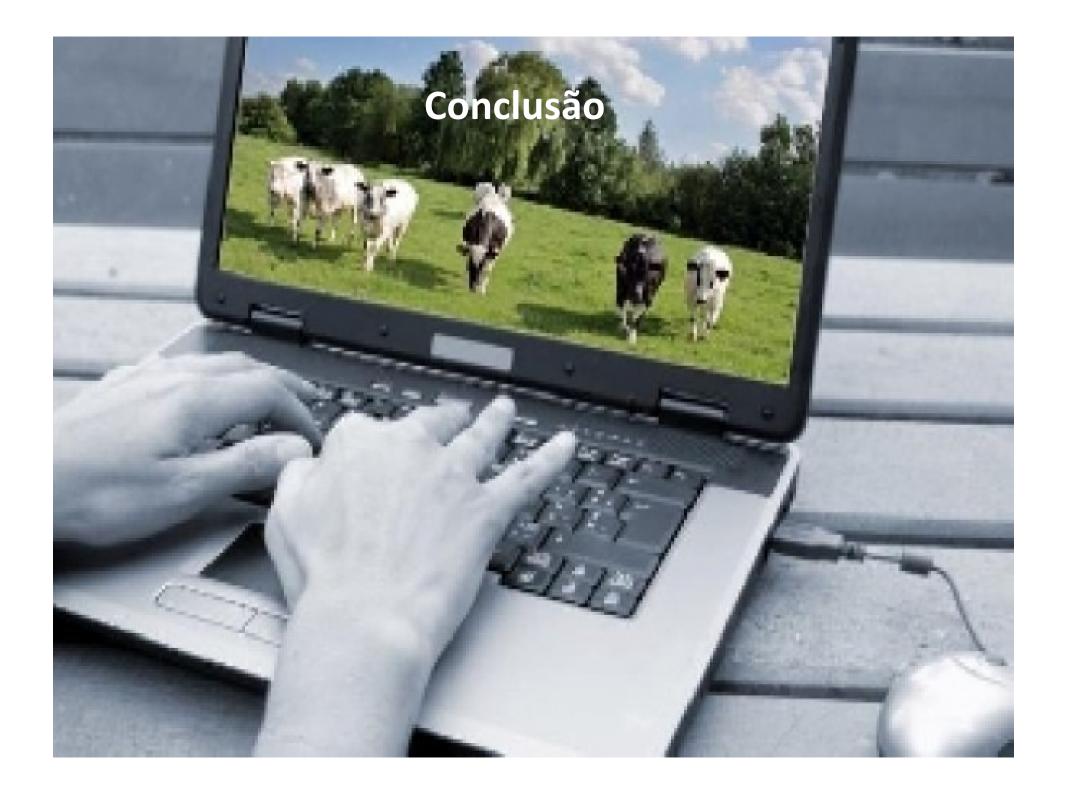
Verão e outono



Multiparas

SCC1 e úbere anterior

1, 2 e 6 meses de lactação



Conclusão



A exposição aos diversos fatores de risco influencia a taxa de incidência de mastite clínica, embora não haja relação entre estes e agentes gram- positivos e gram - negativo

O controle e prevenção da mastite clínica passa pelo conhecimento de seus fatores de risco

Através de estudos com estes, é possível o delineamento de novos projetos de pesquisa

