

SINDROME CHETOSICA DEL BOVINO

Squilibrio del metabolismo glico-lipidico durante il periodo compreso tra il momento del parto e la massima produzione lattea

> Corpi chetonici (tessuti, urine, latte)

< Glicemia

CORPI CHETONICI

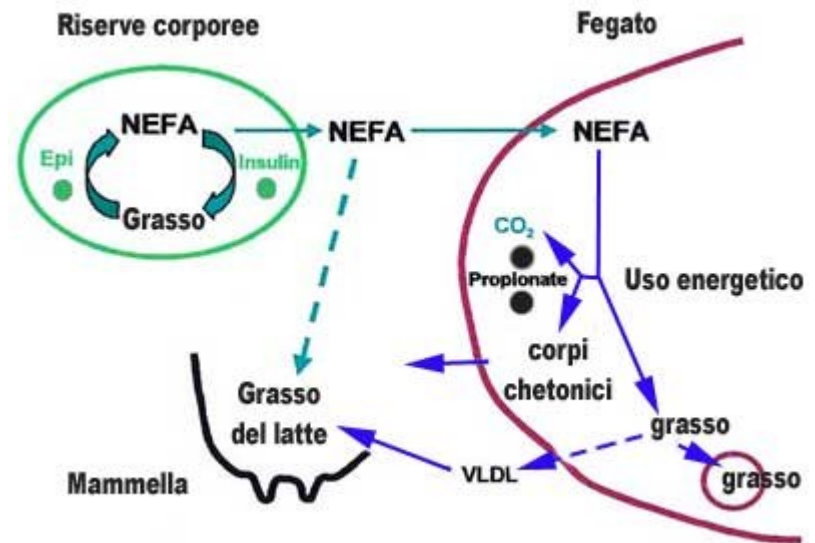
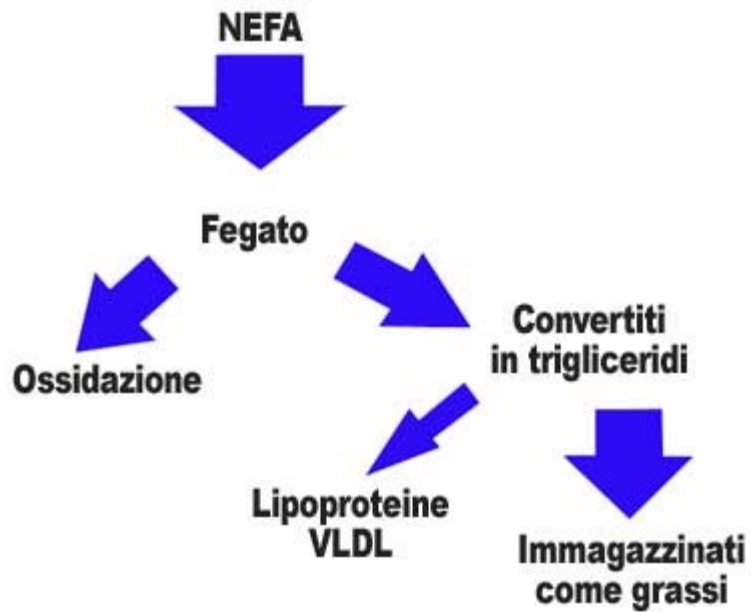
Catabolismo lipidico
Fermentazioni ruminali (acetato, butirrato)

Fegato
Rene
Mammella
Parete del rumine

Acido acetoacetico
Acido betaidrossibutirrico
Acetone

Sintesi di acidi grassi
Mammella – Tessuto
adiposo

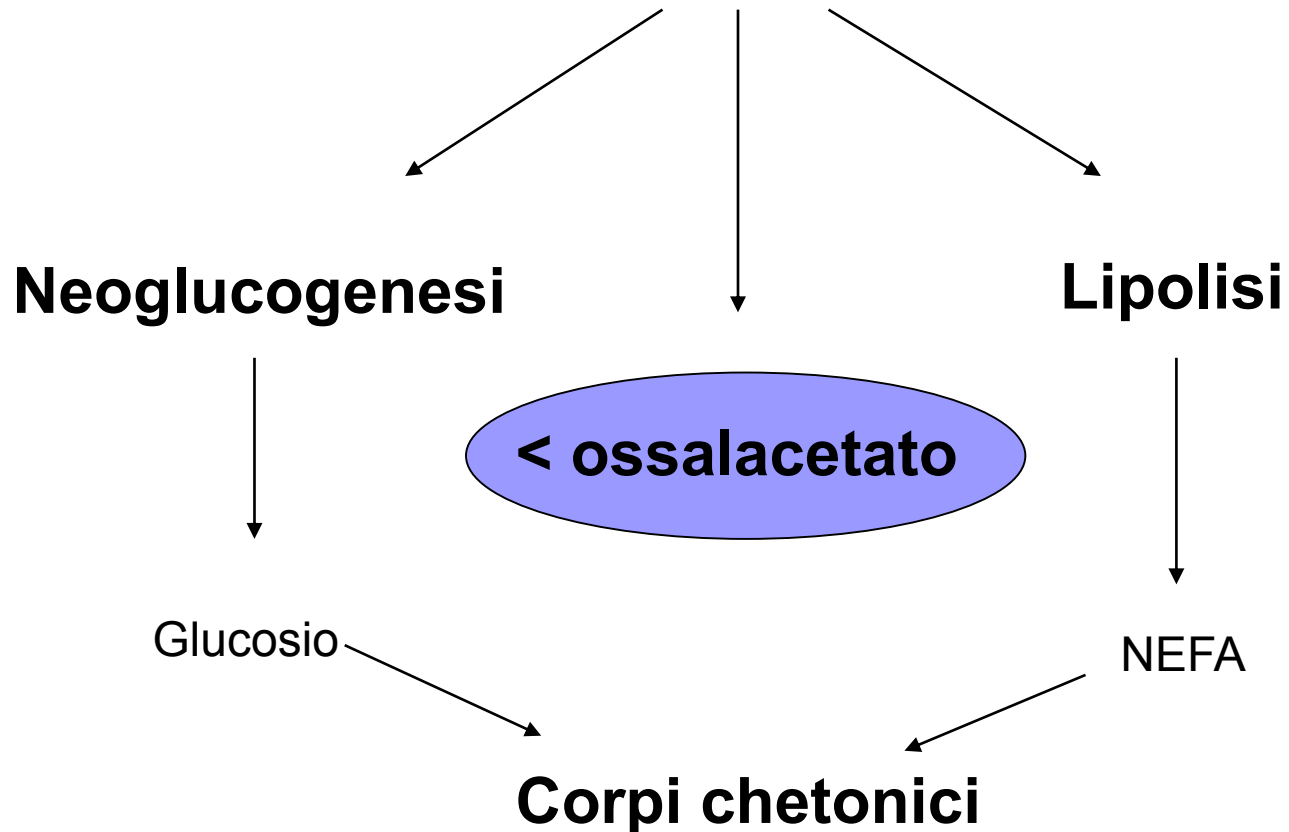
Scopo energetico
Cuore, muscoli



MASSIMA INCIDENZA(chetosi primaria):

2a - 5a settimana post partum

INTENSA PERDITA DI ZUCCHERI E GRASSI
(produzione latte - carenze alimentari)



Chetosi secondaria:

- **Chetosi gravidica (7 – 9 mese)**
- **Chetosi secondaria (steatosi, metrite, ritenzione, dislocazione, reticolo-peritonite)**
- **Chetosi alimentare (alimenti chetogenetici)**
- **Chetosi da malnutrizione**

ALLEVAMENTI INTENSIVI:

Incidenza: 4,4 – 21%

3 – 6 parto

Mesi invernali

Fattori predisponenti:

- Parti gemellari
- Stabulazione permanente
- Insilati ricchi di butirrati
- Razioni < quali/quantitative
- Bruschi cambi alimentari
 - > Alimentazione asciutta
 - Parassitosi/infezioni
 - Dismetabolie



Diagnosi

- ▶ Forma classica o digestiva
- ▶ Forma nervosa

Sintomi

- Rifiuto del cibo (insilati-concentrati)
 - Pica
 - Caduta brusca della produzione lattea
 - Dimagrimento
 - Apatia
 - Falsa cifosi
 - Paraplegia
 - Decubito sterno-costale o laterale
 - Fenomeni ipereccitabilità
 - Mucose rosso mattone o itteriche
 - Costipazione
 - Diarrea
-
- Expirium acidulo
 - Ipotonia ruminale
 - Aumento dell'area epatica

Indagini di laboratorio

- Aumento dei corpi chetonici (>30 mg/100ml)
- Diminuzione della glicemia
- Diminuzione della calcemia
- Aumento dei NEFA
- Diminuzione trigliceridi, colesterolo
- Aumento della bilirubina
- Aumento AST, OCT, SDH, ALP, LDH 5