

УДК: 619:618.19-002:619.33

Н. П. МАТЦЕНА, В. В. ИЦЕНА

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РИФАЦИКЛИДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ МАСТИТОВ У КОРОВ

Работа выполнена на молочной ферме Бабиличи учхоза «Подберезье». В сравнительном аспекте изучена терапевтическая эффективность рифациклина и дифурола А при лечении коров, больных различными формами мастита.

При постановке диагноза на мастит содержимое молочной железы исследовали бромтиоловым тестом и подтверждали реакцией с 2%-ым раствором мастидиа. От положительно реагирующих коров дополнительно отбирали пробы отстаивающей секрета молочной железы. Кроме этого, учитывали клиническое состояние вымени и находили животных, больных серозным, катаральным, фибриозным и гнойно-катаральным маститом.

Больных животных по принципу парных аналогов распределяли в опытные и контрольные группы. Группы формировали с учетом возраста, живой массы, упитанности коров и характера воспалительного процесса в тканях молочной железы. Всего было сформировано 10 групп животных из 89 больных коров. Опытные пять групп состояли из 46 коров с различными формами мастита, которых лечили рифациклидом. В пяти контрольных группах содержалось 43 коровы, которых лечили дифуролом А.

Перед лечением содержимое больных долей вымени выдаивали в отдельную посуду, препараты подогревали до температуры 37-38° С, верхушку соска обрабатывали 70%-ым этиловым спиртом и вводили рифациклин или дифурол А интрацистернально, присоединив капающую шприца к свиноктеру соска.

Рифациклин вводили в дозе 10 мл один раз в сутки на протяжении 3-4 дней. Дифурол А использовали в количестве 15 мл ежедневно 3-4 дня подряд.

После введения препаратов проводили легкий массаж соска снизу вверх; вытесняя содержимое в молочную цистерну и ткани вымени.

За животными опытных и контрольных групп проводили постоянное клиническое наблюдение. Во время выздоровления коров устанавливали по исчезновению таких клинических признаков, как увеличение молочной железы в объеме, гиперемии, отечности, наличие уплотнен-

ных участков, по исчезновению в секрете молочной железы хлопьев казеина, литей фибрина, прожилок гноя, а также по отрицательной реакции с маститином и пробы отстаивания. Если лечение после двух курсов оказывалось неэффективным, то переходили к лечению другими препаратами, а при учете терапевтической эффективности рифациклина такая корова считалась неизлечимой. Эффективность лечения коров учитывали по времени, прошедшем от начала лечения до выздоровления, по количеству вылеченных животных и четвертей вымени, по количеству израсходованного препарата на лечение одной коровы.

В итоге оказалось, что эффективность применения рифациклина при лечении коров, больных серозным маститом, оказалась самой высокой и составила 100%, что на 16,7% выше, чем при лечении аналогичных животных дифуролом А. Несколько ниже оказалась терапевтическая эффективность рифациклина при лечении коров, больных гнойно-катаральным маститом. Она составила 90%. Однако это на 10% выше, чем лечение коров контрольной группы с дифуролом А. В опытной группе коров с фибринозным маститом вылечено 85,7% животных, что на 35,7% больше, чем в контрольной группе (с дифуролом А).

За весь опытный период было вылечено рифациклином 42 коровы и 52 доли вымени из 46 больных коров с 58 пораженными долями, что составляет соответственно 91,3 и 89,7%, а при лечении коров контрольных групп дифуролом А вылечено 36 коров и 42 доли вымени из 43 больных животных с 52 пораженными долями, что составляет 83,7% и 80,3% соответственно.

З а к л ю ч е н и е. Рифациклин, применяемый для лечения коров, больных различными формами мастита, является более эффективным терапевтическим средством по сравнению с применяемым с этой же целью дифуролом А.

Применение рифациклина сокращает сроки лечения больных коров в среднем на 0,6 дня, расход препарата при этом снижается на 34,4 мл, процент выздоровления больных животных был выше в среднем на 7,6% сравнению с контролем, где использовался дифурол А.