

группе) в молочный период выращивания за 2 месяца наблюдения.

Выводы. Подкожное однократное введение препарата «Ронколейкин» в дозе 0,5 мг (500000 МЕ) стельным коровам за 3-6 дней до отела способствовало накоплению в молочной железе иммуноглобулинов и других иммуногенных факторов и выделению их в составе молозива. Это непосредственно отразилось на картине крови новорожденных телят через 6 часов после выпаивания им молозива. Отмечено повышение количества эритроцитов +14,37% ($P < 0,05$), лейкоцитов +22,37% ($P < 0,05$), наблюдался более высокий уровень гемоглобина +20,68% ($P < 0,05$), общего белка, особенно фракций альбуминов +13,12% ($P < 0,05$) и γ -глобулинов +16,1% ($P < 0,05$), через 6 часов после рождения у опытных телят по сравнению с контрольными.

Полученные данные позволяют уточнить некоторые стороны регуляции иммунологического статуса и метаболизма в организме новорожденных телят, что должно быть учтено при разработке физиологически обоснованных практических способов иммуномодуляции и повышения метаболических процессов в организме телят в этот период выращивания, часто сопровождающийся иммунодефицитами и болезнями желудочно-кишечного тракта этих животных.

Литература. 1. Асатиани, В. С. Новые методы биохимической фотометрии. М., 1965, 543 с. 2. Белокрылов Г. А., Молчанова И. М., Сорочинская Е. И. Аминокислоты как стимуляторы иммуногенеза. Доклады АН СССР, 1986, №2, 289. 3. Великанов В. И., Шумов И. С., Маслова М. А., Харитонов Л. В. Состояние неспецифической резистентности новорожденных телят под воздействием препаратов аминокислот. Материалы XVIII международной конференции «Новые фармакологические средства в ветеринарии». СПб, 2006, с. 49-50. 4. Коваленко, Я. Р. Формирование иммунобиологического статуса у молодняка сельскохозяйственных животных. Вестник с/х науки, 1979, 2, с. 50-58. 5. Кондрахин, И. П. Клиническая лабораторная диагностика в ветеринарии. Справочное издание. М., 2004. 6. Методы биохимического анализа. Справочное пособие (под ред. акад. Б. Д. Кальницкого). Боровск, 1997. 7. Петрянкин Ф. П., Петрова О. Ю. Болезни молодняка животных: Учебное пособие - 2-е изд., перераб. и доп. – СПб. : Издательство «Лань», 2014.- 352с.: ил. - (Учебники для вузов. Специальная литература).

УДК [619:618.19-002-085.28]:636.22/.28

ЛЕЧЕНИЕ ГНОЙНО-КАТАРАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИТА У КОРОВ

**Великанов В.И., Седов С.П., Кляпнев А.В., Терентьев С.С., Денисова Д.В.,
Фатыхова Н.А., Калачева Н.П., Кудряшова Е.С.**

*ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная сельскохозяйственная академия»,
г. Нижний Новгород, Россия*

Введение. Акушерско-гинекологические заболевания крупного рогатого скота являются одной из основных проблем, которые наносят экономический ущерб сельскохозяйственным предприятиям и, безусловно, тормозят развитие животноводства. По данным многих авторов, эндометриты являются одной из очень распространенных патологий в послеродовом периоде и приводят, в свою очередь, к бесплодию животных. При эндометритах у коров снижается молочная продуктивность и нарушается воспроизводительная функция. Имеются многочисленные клинические и экспериментальные исследования по лечению и профилактике эндометритов, однако этот вопрос является актуальным на данный момент. Эффективность лечения эндометритов в последние годы имеет проблемы в связи с широким распространением низко-чувствительной факультативно-патогенной микрофлоры к различным антибиотикам и другим бактерицидным препаратам, а также достаточно низкой иммунологической реактивностью организма сельскохозяйственных животных, связанной с несбалансированным кормлением и нарушением технологии содержания и эксплуатации [1, 2, 3].

Целью данной работы стало изучение в лабораторных и производственных условиях терапевтической эффективности предложенной схемы.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились на кафедре «Анатомии, хирургии и внутренних незаразных болезней» ветеринарного факультета Нижегородской ГСХА, а также в ООО СПК «Ждановский» Нижегородской области. По эпизоотическим данным района, хозяйство является благополучным по инфекционным и инвазионным болезням.

Материалом исследования послужили коровы черно-пестрой породы в количестве 20 голов разделенные на 2 группы: контрольная – лечили по схеме, принятой в СПК «Ждановский», и опытная, с установленным диагнозом «гнойно-катаральный эндометрит», по 10 голов (n=10) в каждой. Проводились клинические исследования отелившихся коров, оценивали общее состояние животных, изменение аппетита и молочной продуктивности, измеряли температуру, пульс, дыхание.

Состояние репродуктивных органов оценивали с помощью наружного осмотра, вагинального и ректального исследований. Наружным осмотром определяли состояние крупа, тазовых связок, корня хвоста, промежности, вульвы; обращали внимание на наличие выделений из половой щели и их характер (цвет, консистенция, запах, количество). С помощью вагинального исследования осматривали слизистую оболочку преддверия влагалища и с помощью влагалищного зеркала – слизистую оболочку влагалища и влагалищную часть шейки матки. Обращали внимание на целостность, цвет, степень увлажненности, болевую реакцию, состояние поверхности, характер секрета. С помощью ректального исследования оценивали форму матки, консистенцию, болевую чувствительность, обращали внимание на характер выделений из полости матки во время проведения ее массажа. [4, 6]

Материалом для лабораторных исследований послужили пробы крови крупного рогатого скота до применения схемы лечения, а затем - после начала лечения (до появления первых признаков выздоровления).

Результаты и обсуждение. Клинические признаки гнойно-катарального эндометрита появились у коров на 6-й день после родов, с этого дня начиналось лечение. У всех животных из опытной группы после родов было задержание последа. В ООО СПК «Ждановский» используется схема предупредительной терапии задержания последа и развития эндометрита в послеродовом периоде. В первый день после отела корове вводят внутримышечно следующие препараты: «Хелсевит» 5 мл, «Катозал» 10 мл, «Травматин» 5 мл, «Оксилат» вводят параректально в объеме 10 мл. Внутриматочно вводят 2 таблетки биометросанида.

На третий день после отела вводят внутримышечно: препараты «Лиарсин» 5 мл, «Мастометрин» 5 мл, «Ковертал» 5 мл, а также «Седимин» 10 мл. На пятый день внутримышечно вводят препараты «Лиарсин» 5 мл, «Мастометрин» 5 мл. Имеющаяся в хозяйстве схема предупредительной терапии задержания последа и развития эндометрита не всегда дает положительный результат в профилактике послеродовых заболеваний. У больных коров отмечается угнетение, повышение температуры тела, снижение аппетита и молочной продуктивности.

Слизистые оболочки преддверия влагалища, влагалища, шейки матки отекают, наблюдается гиперемия, выражена болезненность. Из половых органов коров при натуживании выделяется в большом количестве гнойно-слизистый экссудат желто-бурого цвета с неприятным запахом. При ректальном исследовании у каждой коровы матка увеличена в объеме, находится в брюшной полости. Стенки матки тестоватой консистенции.

Лечение больных эндометритом коров проводили по следующей схеме: 6-й день после родов (первые признаки гнойно-катарального эндометрита) – препарат «Лиарсин» в дозе 5 мл внутримышечно, затем выполняли массаж матки и вводили препарат «Рихометрин» в форме раствора в дозе 150 мл внутриматочно; 7-й день – массаж матки, препарат «Оксилат» в дозе 10 мл параректально, препарат «Утеротон» 10 мл внутримышечно; 8-й день – массаж матки, внутриматочно - препарат «Рихометрин» 150 мл; 9-й день – массаж матки, препарат «Оксилат» 10 мл параректально, препарат «Утеротон» 10 мл - внутримышечно; 10-й день – массаж матки, внутриматочно препарат «Рихометрин» 150 мл; 11-й день – массаж матки, ок-

силат 10 мл параректально, утеротон 10 мл - внутримышечно; 12-й день – массаж матки, внутриматочное введение «Рихометрина» в дозе 150 мл; 13-й день – массаж матки, «Оксилат» в дозе 10 мл параректально; 14-й день – массаж матки, внутриматочно - рихометрин 150 мл. Лекарственные препараты сочетали с физиотерапией (лазерный переносной аппарат СТП-99) на 7, 9, 11 и 13-й день однократно, экспозиция 2 минуты.

Клинические признаки болезни исчезали уже на 5-е сутки лечения, отмечалось значительное улучшение общего состояния животных, ослабевали признаки воспаления половых путей, восстанавливалась регидность матки, происходила активная эвакуация экссудата из половых путей. Выделения экссудата из половых путей в первые двое суток после начала лечения были обильными, а спустя 5-7 суток истечения становились прозрачными, слизистыми, незначительными. В последующие дни отмечена активная ретракция матки.

До начала лечения в крови коров наблюдалось снижение количества эритроцитов (-32%); снижение уровня гемоглобина (-10,1%), увеличение количества лейкоцитов, увеличение СОЭ. После начала применения схемы лечения отмечена нормализация показателей крови по сравнению с физиологической нормой.

Выводы. С момента появления первых клинических признаков гнойно-катарального эндометрита применяли следующие препараты: «Рихометрин» в дозе 150 мл внутриматочно на 6, 8, 10, 12, 14-й день, «Лиарсин» на 6-й день в дозе 5 мл внутримышечно, «Оксилат» - в дозе 10 мл на 7, 9 и 11-й день параректально, «Утеротон» - на 7, 9, 11-й день в дозе 10 мл внутримышечно, применение лазера с экспозицией 2 минуты на 7, 9, 11, 13-й день и проведение массажа матки каждый день, начиная с 7 по 14-й день, это оказало благоприятное действие на состояние здоровья животных, что отразилось на клинических данных, показателях крови и привело к выздоровлению.

Литература. 1. Белкин, Г. А. Эндометрит у коров – профилактика и комплексное лечение [Текст]: Молочное и мясное скотоводство, журнал №7 / Г. А. Белкин, 2014- 32с. 2. Васильев, В. Д. Способы лечения острых послеродовых эндометритов [Текст]: Учебник / В. Д. Васильев – Омск, 1993- 304с. 3. Воронин, В. В. Лечение коров при эндометрите [Текст]: Учебник / В. В. Воронин, 1977- 267 с. 4. Еремин, С. П. Методы ранней диагностики патологии органов размножения у коров [Текст]: учебное пособие / С. П. Еремин. // Ветеринария. 2004.- № 4.- С. 38-40 5. Казеев, Г. В. Лазеротерапия и лазеропунктура при акушерско-гинекологических заболеваниях коров [Текст]: Учебник / Г. В. Казеев, И. И. Балковой, В. Н. Миронов, В.И. Родин, В.М.Баранников, Л.Н. Кудрина // Ветеринария. – 2002. - № 2.- С.34-36 6. Никитин, В. Я. Практикум по акушерству, гинекологии и биотехнике размножения животных [Текст]: Учебник / В. Я. Никитин, М. Г. Миролюбов, В. П. Гончаров – М : КОЛОСС, 2003-205с.

УДК [619:618.19-002-085.28]:636.22/.28

ЛЕЧЕНИЕ СЕРОЗНОГО И КАТАРАЛЬНОГО МАСТИТОВ КОРОВ

Великанов В.И., Седов С.П., Кулешова Е.С., Терентьев С.С., Кляпнев А.В.
ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная сельскохозяйственная академия»,
г. Нижний Новгород, Россия

Введение. Одной из самых серьезных проблем в молочном животноводстве остается борьба с маститом. Этому вопросу уделяется большое внимание ученых, врачей-практиков, производителей ветеринарных препаратов, но актуальность этой проблемы только возрастает.

Маститами поражаются коровы в любой период лактации, чаще заболеванию подвержены высокопродуктивные животные. Потери молока происходят во время болезни и в период выздоровления. У большинства коров из-за длительного лечения происходят необратимые изменения ткани молочной железы, и прежние