

онного яйца, обладают низкой жизнеспособностью, отстают в развитии и очень восприимчивы к кокцидиозам.

2. Для получения жизнеспособного и здорового молодняка необходимо обеспечить маточное поголовье птицы полноценным кормлением с введением в рацион комплекса витаминов (А, Д, Е, группы В).

Рациональный метод лечения коров, больных эндометритом

В. М. ВОСКОБОЙНИКОВ

Успешному увеличению поголовья коров и росту их продуктивности еще в значительной степени препятствует бесплодие, возникающее в результате заболевания полового аппарата самок. При этом ведущее место среди гинекологических заболеваний принадлежит эндометритам.

Так, Н. М. Курчиков (1941) в совхозе «Выборгский» эндометриты установил у 75% яловых коров.

По материалам клиники Ленинградского ветеринарного института из 1013 бесплодных коров у 207 (20,4%) зарегистрирован эндометрит и кисты яичников, у 165 (16,3%) — катаральный эндометрит, у 66 (6,5%) — экссудативный эндометрит и у 73 (7,2%) животных — эндометрит и задержавшееся желтое тело (И. Соколов, 1941).

Для профилактики и лечения коров, больных эндометритом, предложено много различных методов и средств. В последнее время широкое распространение получил метод комплексной терапии, при котором используются средства, усиливающие сократительную функцию матки и обладающие антимикробными свойствами.

Однако следует отметить, что в практической деятельности одновременное использование нескольких средств

производится часто без предварительного изучения их действия в эксперименте. В этих случаях применение одних и тех же препаратов ведет нередко к различному терапевтическому эффекту.

Мы поставили задачу провести наблюдения за действием глюкозы и питуитрина на сократительную функцию матки коров в эксперименте и клинике.

Изучали влияние указанных препаратов на сократительную способность отрезков маток коров по методике Магнус—Керера. Для этого в начале каждого опыта в течение 5—10 мин. на ленте кинографа записывали спонтанные сокращения отрезков маток (фон) и только после этого добавляли испытуемые вещества в определенной последовательности.

Анализ полученных результатов 23 опытов показал, что действие глюкозы и питуитрина на сократительную деятельность отрезков маток коров зависит от физиологического состояния половой системы, концентрации испытуемых препаратов и последовательности их введения.

Наиболее отчетливое влияние глюкозы и питуитрина проявлялось в том случае, когда отрезки маток брали от животных, имевших перед убоем признаки охоты и течки или находились во второй половине беременности. При наличии в яичниках желтого тела в расцвете или признаков эндометритов сократительная способность отрезков рогов маток значительно ослабевает. Наряду с этим, следует отметить, что действие глюкозы на фоне питуитриновой реакции проявляется значительным снижением тонуса с одновременной небольшой активизацией частоты сокращений отрезков маток. В то же время питуитрин на фоне действия глюкозы всегда повышал тонус отрезков маток, усиливая амплитуду и частоту сокращений.

В дальнейшем, с целью изучения влияния указанных препаратов на моторику матки коров, нами было поставлено пять опытов на клинически здоровых и животных с признаками катарально-гнойного эндометрита. Запись сократительной способности матки осуществляли баллонометрическим способом.

Этими исследованиями установлено, что характер сократительной функции матки коров после подкожного введения питуитрина в дозе 4,5—6 ед. на 100 кг веса и

одновременной внутривенной инъекции глюкозы в дозе 0,2 г/кг (в 40%-ном растворе) неодинаков и зависит прежде всего от последовательности применения препаратов.

Так, на фоне питуитриновой реакции матки, вызванной введением питуитрина за 15—20 мин. до внутривенной инъекции глюкозы отмечается ослабление тонуса матки и уменьшение амплитуды и частоты сокращений (рис. 1). С другой стороны, на фоне действия глюкозы,

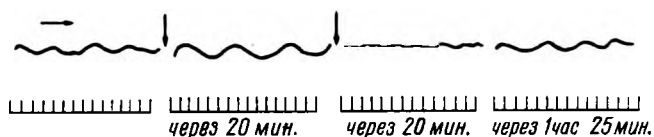


Рис. 1. Реакция матки на введение питуитрина (доза 6 ед. на 100 кг веса) за 15—20 мин. до внутривенной инъекции глюкозы (0,2 г/кг).

введенной за 15—20 минут до подкожной инъекции питуитрина в дозе 4,5—6 ед. на 100 кг веса, происходит значительная активизация сократительной деятельности матки, продолжающаяся от 1 до 2 и более часов (рис. 2).



Рис. 2. Реакция матки на введение глюкозы (0,2 г/кг веса) за 15—20 минут до введения питуитрина (6 ед./100 кг).

Установив положительный эффект на сократительную функцию матки питуитрина на фоне действия предварительно введенной глюкозы, нами в клинике института проведены клинические наблюдения по лечению коров, больных катарально-гнойным или гнойным эндометритом. В опыте было 39 коров, разделенных на три группы по принципу аналогов.

Животным первой группы для усиления сократительной функции матки подкожно вводили питуитрин в дозе

4,5—6 ед. на 100 кг веса, второй — внутривенно 40%-ный раствор глюкозы (0,2 г/кг веса), а третьей — вначале внутривенно вводили 40%-ный раствор глюкозы 0,2 г/кг веса, а затем через 15—20 мин. дополнительно подкожно инъецировали питуитрин в количестве 4,5—6 ед. на 100 кг веса. Одновременно животным всех групп внутримышечно применяли антибиотики (стрептомицин, пенициллин или неомицин) в дозе 2000 ед/кг веса два раза в сутки или внутривенно сульфаниламидные препараты (норсульфазол) в дозе 40—50 мг/кг веса один раз в сутки. Такое лечение больных животных продолжали в течение 3—5, а иногда и более дней.

Как показали наши наблюдения, применение комплексного метода лечения коров, больных катарально-гнойным или гнойным эндометритом, способствовало значительному улучшению общего состояния животных. Во всех случаях у коров через 15—30 мин. резко усиливалась сократительная способность матки, что клинически проявлялось усилением потуг и увеличением количества выделений из половых органов. Постепенно, по мере лечения, матка уменьшалась в объеме, ее стенки становились упругими, восстанавливалась ригидность и к 10—15-му дню ее величина достигала небеременного состояния. Полное же прекращение выделения слизи наступило у животных первой группы через $13,65 \pm 0,41$ дня, второй — $12,54 \pm 0,56$ дня и третьей — $11,53 \pm 0,21$ дня. Различия в сроках выздоровления коров в отмеченных группах достоверны ($P > 0,01$).

На основании проведенных экспериментально-клинических исследований мы считаем, что при лечении коров, больных эндометритом, необходимо использовать комплексную терапию с применением средств, тонизирующих сократительную функцию матки и обладающих антимикробным действием.