

УДК 619:618.56-007.47:636.2

**КЛИМЕНКО В.П.**, студент

Научный руководитель - **ХОДЫКИН Д.С.**, ст. преподаватель

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОНСЕРВАТИВНОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ КОРОВ С ЗАДЕРЖАНИЕМ ПОСЛЕДА**

**Введение.** Задержание последа у коров – широко распространенная и ущербная акушерская патология, обусловленная многими факторами. Данная патология приводит к понижению продуктивности, репродуктивной способности и преждевременной выбраковке отдельных животных. Даже при условии своевременного лечения последствия болезни не всегда устраняются полностью, и животные оплодотворяются позднее, чем после нормальных родов [1, 3].

В связи с отсутствием методов прогнозирования, у ветеринарных специалистов возникает вопрос, какой наиболее подходящий метод терапии необходимо выбрать при лечении коров с задержанием последа. Многие специалисты-практики чаще используют способы консервативного (медикаментозного) лечения. Эти способы направлены на повышение сократительной функции матки, предупреждение гниения последа и развития тяжелых воспалительных процессов [2, 3].

**Материалы и методы исследований.** Работа выполнена на кафедре акушерства, гинекологии и биотехнологии размножения животных УО ВГАВМ. Научно-производственные опыты проведены в ПК «Ольговское» Витебского района.

Животным первой группы (n=5) применили консервативный метод лечения с использованием суппозиторий «Утеросептоник Л/С-ТГ» (линкоспектин, тилазина тартрат, гентамицина сульфат и витамин В<sub>1</sub>). Начинали лечение не позднее вторых суток после завершения второй стадии родов (чаще через 7-18 ч). После подготовки животного суппозитории (в количестве 2-3 шт.) вводили в матку как можно глубже между эндометрием и хорионом. Повторяли введение 2-4 раза с промежутком 24-48 ч до отделения оболочек.

У животных второй группы (n=5) проводили оперативное отделение плодных оболочек, с последующим введением в полость матки суппозиторий «Утеросептоник Л/С-ТГ» в количестве 2-3 шт. Отделение проводили через 6-24 ч с момента выведения плода (как правило, через 7-15 ч).

При проявлении клинических признаков эндометрита (спустя 7-14 дней после отела) лечение животных обеих групп продолжали с применением препарата «Ниокситил Форте».

Биометрическая обработка данных проведена с использованием стандартных программ Microsoft Excel.

**Результаты исследований.** Клинические показатели у животных при консервативном лечении были лучше, чем при мануальном отделении последа. Восстановление тонуса связок таза и смыкание половых губ у коров 1-й группы происходило на 0,7 суток раньше, чем у животных 2-й группы. Отечные, покрасневшие, с точечными кровоизлияниями (что характерно для первых дней после отела) слизистые оболочки преддверия и влагалища становились гладкими, блестящими, бледно-розовыми у животных 1-й группы через 7,5 суток и у животных 2-й группы – через 9,7 суток (P<0,01). Клиническая инволюция матки у коров 1-й группы завершилась в среднем через 29,4±0,8 суток, а у животных 2-й группы – через 31,5±0,7 сутки. Отсутствие воспалительного экссудата и уменьшение величины шейки матки и матки до небеременного состояния являлись клиническими показателями выздоровления животного. Но они не в полной мере гарантировали стандартный уровень репродуктивной функции.

Интервал от выведения плода до начала лечения при консервативном и мануальном методах составил 11,3±0,8 и 12,1±0,6 ч; кратность применения суппозиторий – 2,6±0,5 и 1,0; продолжительность лечения с применением суппозиторий – 3,8±0,3 суток и 1 сутки;

кратность применения препарата «Ниокситил Форте» –  $3,2\pm 0,4$  и  $3,8\pm 0,5$  и продолжительность лечения –  $10,8\pm 0,7$  и  $12,4\pm 0,8$  суток.

После первого осеменения оплодотворилось 40% животных 1-й группы и 20% животных 2-й группы. Для оплодотворения всех животных потребовалось 1-4 осеменения. Индекс осеменения составил 1,95-2,1 для животных обеих групп. Коровы 1-й группы были осеменены через 117,9 суток, что на 10,6 суток раньше, чем животные 2-й группы. Следует отметить, что у коров обеих групп интервал от отела до первого осеменения существенно превысил стандартный (65 суток), что связано, прежде всего, с задержкой восстановления у них половой цикличности после отела, и составил  $98,5\pm 7,3$  и  $107\pm 9,5$  дней соответственно.

**Заключение.** Терапевтическая эффективность консервативного метода лечения с применением суппозиторий «Утеросептоник Л/С-ТГ» оказалась выше, чем оперативного метода. У всех подопытных животных суппозитории после 1-4-кратного применения способствовали спонтанному или индуцированному выведению оболочек, предупреждали тяжелые осложнения.

**Литература.** 1. Медведев, Г. Ф. Задержание последа у коров / Г. Ф. Медведев, Н. И. Гавриченко, Д. С. Ходыкин // Ученые записки учреждения образования «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»: научно-практический журнал. – Витебск, 2017. – Т. 53, вып. 2. – С. 99–103. 2. Эффективность использования импортных и отечественных препаратов при лечении коров с заболеваниями метритного комплекса / Г. Ф. Медведев, Н. И. Гавриченко, О. Т. Экхорутомвен, Д. С. Ходыкин // Животноводство и ветеринарная медицина. – 2014. – № 1. – С. 39–43. 3. Konigsson, K. Clinical and bacteriological aspects on the use of oxytetracycline and flunixin in primiparous cows with induced retained placenta and post-partial endometritis / K. Konigsson, H. Gustafsson, A. Gunnarsson, H. Kindahl // Reproduction Domestic Animals. – 2001. – 36 (5). – P. 247-256.

УДК 619: 618.19-002:636.2

**КОВАЛЬКОВА П.Ф., ПАВЛОВА А.А.,** студенты

Научный руководитель - **ПОНАСЬКОВ М.А.,** ассистент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

## **ДИАГНОСТИКА И ПОДБОР ОПТИМАЛЬНЫХ СХЕМ ЛЕЧЕНИЯ МАСТИТОВ**

**Введение.** В современных условиях ведения животноводства, воспаление молочной железы или мастит по-прежнему является одной из более распространенных болезней коров.

Проведенные многочисленные исследования показали, что количество больных коров в стаде может достигать от 10 до 55%, при этом, около 77% дойных коров стада могут перенести это заболевание.

Заболевание дойных коров маститом наносит хозяйству огромные убытки, связанные с затратами на лечение животных, снижением продуктивности, а в некоторых случаях может стать причиной выбраковки высокоудойных коров.

Лечение мастита в большинстве случаев начинается уже после появления клинических признаков заболевания. Тогда как переход субклинического мастита в клинический происходит чаще всего по прошествии нескольких недель, а иногда и месяцев.

Распространение лекарственно-устойчивых штаммов условно патогенной микрофлоры, в том числе к компонентам, входящим в состав многих противомаститных препаратов, применяемых для его лечения, приводит к снижению их эффективности.

Целью наших исследований являлась диагностика и подбор оптимальных схем лечения маститов в условиях МТФ «Ольгово» ПК «Ольговское» Витебского района.

**Материалы и методы исследований.** Обследованию подверглись 370 коров разного возраста, продуктивности и периода лактации.

Диагностика мастита в условиях хозяйства проводится с использованием клинических