

УДК 619:618.11–008.64–08:636.2

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОРОВ, БОЛЬНЫХ ГИПОФУНКЦИЕЙ ЯИЧНИКОВ

Бородыня В. И., Лозова Л. В., Бордынюк Н. В.

Национальный университет биоресурсов и природопользования Украины
г. Киев, Украина

Изложены результаты сравнения эффективности некоторых методов комплексной терапии коров, больных гипофункцией яичников. Установлено, что наиболее эффективным оказался метод комплексного лечения с применением препарата «Анфлурон».

The results of comparison of effectiveness of some methods of therapy of cows, diseased with hypofunction of the ovaries are presented. It is ascertained that the most effective is the method of Unflurone-assisted complex therapy.

Введение. Среди причин бесплодия коров рассматривают целый ряд функциональных расстройств половых органов, проявляющихся депрессией половой функции. Гипофункция яичников – это наиболее распространенное дисфункциональное состояние половых желез коров и телок. Так, у высокопродуктивных коров ее обнаруживают у 9-80% поголовья. Среди гинекологических заболеваний гипофункция яичников составляет 60-65% и является следствием нарушения взаимоотношений в системе "гипоталамус-гипофиз-яичники" [1].

У коров, больных гипофункцией яичников, период от отела до оплодотворения длится от 59 до 139 дней. Вследствие этого животноводческие хозяйства имеют большие убытки: от недополучения молока и телят, от непроизводительных потерь на кормление и содержание бесплодных коров и их преждевременную выбраковку.

Заболевание характеризуется сезонностью и проявляется чаще у животных в зимне-весенний период [2, 3]. Негативные факторы внешней среды – недостатки в кормлении, содержании, недостаточная инсоляция – обуславливают изменение секреции эпифизом мелатонина, гипоталамусом – РН-Гг, гипофизом – гонадотропинов (ФСГ, ЛГ, ЛТГ), что тормозит воспроизводительную и гормональную функцию яичников [4].

Гипофункция яичников относится к болезням, в основе патогенеза которых лежит воздействие на организм стресс-факторов. К ним относятся неблагоприятные условия содержания и кормления (недостаточное или, наоборот, избыточное поступление энергии с кормами рациона; ацидотическое состояние организма; дефицит фосфора; выраженная йодная недостаточность, железodefицитная анемия), родовая травма или тяжелые роды, болезни органов и систем как инфекционной, так и неинфекционной природы. При длительном, хроническом действии стресса изменяется деятельность нервной и эндокринной систем, что приводит к развитию в яичниках патологических процессов, и в том числе гипофункции. Итак, угнетение функции яичников – это не что иное, как реакция организма и репродуктивной системы самки в ответ на хронический стресс [5].

Клинически гипофункция яичников у коров и телок проявляется неполноценными половыми циклами, а в выраженных случаях – анафродизией. Во время ректального исследования больных этой патологией животных выявляют уменьшенные в размерах яичники, с гладкой поверхностью, без желтых тел и фолликулов.

Одним из путей повышения функциональной активности яичников, ускорения начала проявления половой цикличности, уменьшения бесплодия у животных является улучшение их кормления и условий содержания. Нормализация кормления, эксплуатации, содержания и предоставление активного моциона животным является основой лечения и профилактики гипофункции яичников [5].

Сейчас доказанным является тот факт, что лечение любого заболевания наиболее эффективным может быть тогда, когда оно проводится комплексно. Составляющие комплексного лечения подбираются по принципу синергизма, когда каждое из применяемых средств (методов) усиливает действие других. Вместе с тем, такое лечение не должно быть обременено второстепенными составляющими, которые существенно не влияют на общий результат [6].

Лучшими стимуляторами воспроизводительной способности коров являются правильная подготовка их к отелу, полноценное кормление, правильная эксплуатация, хорошие условия содержания, своевременный запуск. Очень важно организовать рациональное кормление и надлежащее содержание ремонтного молодняка (телок, нетелей), подготовку его к осеменению и родам. Нетелей нужно ставить на сухостой за 3 месяца до отела, организовать ежедневный моцион, кормить в соответствии с физиологическими нормами, разработанными для этой возрастной группы.

Целью работы было изучить распространение, причины возникновения гипофункции яичников, провести клинические диагностические исследования и сравнить между собой эффективность некоторых методов комплексного лечения коров с этой патологией.

Материал и методы. Исследования по определению эффективности лечения коров с гипофункцией яичников проводили в течение февраля – июля 2008 года в СТОО «Нива» Золотоношского района Черкасской области. Материалом исследования были коровы красно-пестрой породы в возрасте 4-8 лет, средней упитанности, с массой тела 520-630 кг, надоем молока в среднем 6180 кг за лактацию. Животных в группы подбирали по принципу аналогов, учитывая возраст, массу тела животного, физиологические параметры, условия кормления и содержания и т. п.

С целью установления разновидностей бесплодия у коров в хозяйстве и их количественных показателей была проведена акушерская и гинекологическая диспансеризация дойного поголовья. Также был проведен анализ данных частоты возникновения указанной патологии в разные сезоны года.

После обработки данных компьютерных программ относительно состояния дойного поголовья животных в хозяйстве и установления физиологического статуса каждой коровы, в отдельную группу

отбирали животных, которые длительно не приходили в охоту, или несколько раз безуспешно осеменялись. Их регистрировали в журнале первичной документации, куда позже вносили данные анамнеза. После проведения анализа анамнестических данных осуществляли общее клиническое исследование, а также специальное наружное и внутреннее (вагинальное, ректальное) исследование. На каждое больное животное заводили короткую амбулаторную историю болезни, куда вносили результаты клинико-гинекологических исследований, диагноз, назначенное лечение, регистрировали течение заболевания при лечении.

Для определения эффективности некоторых методов комплексного лечения коров, больных гипофункцией яичников, из отобранных по результатам текущей акушерской и гинекологической диспансеризации животных с указанной патологией были сформированы 4 группы: 1 – контрольная и 3 – опытные. В каждой группе было по 6 животных в возрасте 4-8 лет.

Коровам контрольной группы применяли лечение, которое обычно используется в хозяйстве для животных с данной патологией («Прозерин», «Сурфагон», «Тривит», массаж матки и яичников через прямую кишку).

Коровам первой опытной группы кроме вышеуказанных средств применяли тканевый препарат из печени крупного рогатого скота в дозе 25 мл подкожно в области трехглавой мышцы плеча, трижды с интервалом 5 дней.

Коровам второй опытной группы кроме средств, применявшихся в контрольной группе, назначали препарат «АСД ф-2». Раствор вводили внутримышечно в область седалищной группы мышц в дозе 20 мл, двукратно с интервалом 10 дней.

Животным третьей опытной группы к традиционной для хозяйства схеме комплексного лечения коров с гипофункцией яичников добавили препарат «Анфлурон». Его вводили внутримышечно в область седалищной группы мышц в дозе 2 мл в течение трех дней. Через неделю введение этого препарата повторяли.

«Анфлурон» – стерильный изотонический водный раствор белков. Применяется для лечения и профилактики болезней животных различной этиологии (инфекционная, инвазионная, онкологическая, иммунодефицитная), как противовирусное средство в случаях острых, хронических и персистирующих вирусных инфекций, как иммуномодулятор общего действия при лечении многих патологий, где необходима действенная активация клеточного и гуморального иммунитета, в том числе иммунодефицитных и иммуносупрессивных состояний, вызванных инфекционным или инвазионным агентом, антибиотико- или химиотерапией.

Результаты. Полученные нами в ходе акушерской и гинекологической диспансеризации данные относительно распространения гипофункции яичников у коров в хозяйстве свидетельствуют, что среди других форм бесплодия данная патология составляет 25%, чаще регистрируется в зимне-весенний период – с февраля по апрель. Функциональные нарушения органов половой системы, которые нами выявлены у 46% бесплодных коров, были обусловлены не сбалансированным по основным питательным веществам, неполноценным кормлением, что приводит к нарушению всех видов обмена веществ и негативно влияет, прежде всего, на репродуктивную функцию. Установлена также зависимость заболевания гипофункцией яичников у коров от течения родов.

По результатам клинико-гинекологических исследований, проведенных у больных гипофункцией яичников коров, ректальным исследованием установлено, что яичники были примерно одинакового размера (величиной как фасоль, боб или лесной орех). Они имели плоско-овальную, округлую, конусовидную форму, плотную или реже упруго-эластичную консистенцию, гладкую поверхность, что указывало на отсутствие зрелых фолликулов и желтых тел. В не запущенных случаях пальпацией тела и рогов матки каких-либо признаков патологии, как правило, не выявляли. В запущенных – рога матки были уменьшены в размерах, диаметром примерно 1,5 см, находились преимущественно в каудальной части тазовой полости, часто имели дряблую консистенцию. Такие животные имели задержание начала циклической активности яичников после отела от 30-45 дней до 2-3 месяцев. Отдельные коровы находились в ациклическом состоянии до 5-8 месяцев. У некоторых коров проявлялась аритмия половых циклов, их неполноценность.

Результаты опыта по сравнению эффективности некоторых методов комплексного лечения коров, больных гипофункцией яичников, приведены в таблице.

Результаты сравнения эффективности некоторых методов комплексного лечения коров, больных гипофункцией яичников

№	Группа животных	Количество животных	Пришло в охоту		Оплодотворилось после первого осеменения	
			животных	%	животных	%
1	Контрольная	6	3	50,0	2	33,3
2	Опытная I	6	3	50,0	3	50,0
3	Опытная II	6	4	66,7	3	50,0
4	Опытная III	6	5	83,3	5	83,3

Как свидетельствуют данные наших исследований, приведенные в таблице, в контрольной группе в течение месяца наблюдений после проведенного лечения в охоту пришло три коровы (50%), из которых оплодотворилось две (33,3%). В первой опытной группе в течение такого же времени после соответствующего лечения в охоту пришло 3 животных (50,0%), из них оплодотворилось после первого осеменения 3 (50%). Во второй опытной группе после такого же срока наблюдения в охоту пришло 4 коровы (66,7%), из них оплодотворилось после первого осеменения 3 коровы (50%). В третьей опытной группе в

течение месяца после проведенного лечения в охоту пришло 5 животных (83,3%). После первого осеменения оплодотворилось 5 коров (83,3%).

Результаты сравнения эффективности некоторых методов комплексного лечения коров, больных гипофункцией яичников, свидетельствуют, что самый высокий терапевтический эффект в наших опытах был выявлен у коров третьей опытной группы. После выздоровления 83,3% коров в течение месяца после проведенного лечения пришли в охоту, были осеменены и оплодотворились. Этим животным в составе комплексной терапии применяли препарат «Анфлурон».

Заключение. 1. Гипофункция яичников – широко распространенное, полиэтиологическое заболевание, которое диагностируется у коров и телок преимущественно в зимне-весенний период, на фоне недостаточного и несбалансированного кормления.

2. Установлена зависимость заболевания гипофункцией яичников от течения родов у коров.

3. Комплексная патогенетическая терапия, в составе которой применяли препарат «Анфлурон», является достаточно эффективной и может быть предложена для лечения коров с этой патологией.

Литература: 1. Применение простагландинов в животноводстве /А. Будинцов, Г. Бушанская, Ф. Колу и др. // Сб. тр. Аграр. ун-та Молдовы. – Кишинев: 1996. – Т. 2 – С. 282–287. 2. Остин К. Гормональная регуляция размножения у млекопитающих / К. Остин, Р. Шорт // М. : Мир, 1987. – 305 с. 3. Хантер Р. Х. В. Физиология и технология воспроизводства домашних животных / Р. Х. В. Хантер – М. : Колос, 1984. – 20 с. 4. Харута Г. Г. Клінічні та лабораторні методи прогнозування відтворної функції корів / Г. Г. Харута – Автореф. дис. д-ра вет наук : 16.00.07 – Львів, 1995. – 34 с. 5. Полянцев Н. И. Акушерско-гинекологическая диспансеризация на молочных фермах / Н. И. Полянцев, А. Н. Синявин // М. : Росагропромиздат, 1989. – 176 с. 6. Преображенский О. Н. Патогенетическая терапия заболеваний половых органов и молочной железы / О. Н. Преображенский, С. Н. Преображенский // Ветеринария сельскохозяйственных животных – 2007. – № 10. – С. 40 – 44.

Статья подана в печать 1.09.2011 г.

УДК 636:2-591.463.1

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВИЗУАЛЬНО-ЦЕРВИКАЛЬНОГО СПОСОБА ИСКУССТВЕННОГО ОСЕМЕНЕНИЯ И ВАГИНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ КОРОВ И ТЕЛОК

Варганов А. И.

ФГОУ ВПО "Вятская государственная сельскохозяйственная академия", г. Киров, Россия.

Разработан новый вагоскоп, позволяющий повысить эффективность визуально-цервикального способа искусственного осеменения коров и телок и их вагинальных исследований при диагностике некоторых гинекологических заболеваний- вестибулита, вагинита, цервицита и эндометрита.

Abstract. A new vaginoscope for a more efficient visual-cervical insemination of cows and vaginal examination for vestibulitis, vaginitis, cervicitis and endometritis diagnostics has been designed.

Введение. В настоящее время в России применяют три способа искусственного осеменения коров и телок – 1) визуально-цервикальный с помощью влагалищного зеркала и осеменительного устройства, 2) mano-цервикальный, при котором осеменительное устройство с дозой спермы (зоошприц) вводят во влагалище корове, а затем в канал шейки матки и производят осеменение, 3) ректо-цервикальный с ректальной фиксацией шейки матки. В тридцатые годы и в течение многих последующих лет двадцатого века искусственное осеменение коров и телок в нашей стране проводилось визуально-цервикальным способом. При этом применяли два типа влагалищных зеркал, с прикрепляемыми к верхней бранше осветителями. Одно из них, более крупное, применяют для осеменения коров, а другое (поменьше) – для осеменения телок. В качестве осеменительного устройства при этом использовали цельностеклянный шприц-катетер, предложенный М. П. Кузнецовым (1934). Положительные качества этого способа заключаются в том, что он очень прост по технике применения и не представляет трудностей для обучения операторов по осеменению. Способ обеспечивает эффективный визуальный контроль за состоянием слизистой оболочки влагалища и шейки матки, позволяет выявить наличие пузырьков воздуха в цервикальной слизи, находящейся около шейки матки у коров при наличии охоты. Феномен пузырения слизи является показателем готовности коровы к осеменению и оплодотворению. При его обнаружении коров осеменяют незамедлительно. При визуальном осмотре слизистой оболочки преддверия влагалища, самого влагалища и шейки матки операторы по осеменению коров и ветеринарные специалисты могут выявить такие заболевания, как эндометрит, цервицит, вагинит и вестибулит, что невозможно при других методах осеменения.

Однако у этого способа имеются и некоторые недостатки, которые могут приводить к нежелательным последствиям. Например, было установлено, что влагалищное зеркало вызывает у коров, и особенно у телок, болевую реакцию и холодное раздражение влагалища и их беспокойство при процедуре осеменения, что нежелательно. В. К. Милованов и В. В. Король (1971) установили, что металлическое влагалищное зеркало за 5 минут отнимает у слизистой оболочки влагалища 1274 калории тепла, что в 3,1 раза больше, чем при использовании пластмассовых расширителей влагалища. Поэтому авторы предложили использовать вместо влагалищного зеркала светопроводный влагалищный расширитель, который состоит из трубки, изготовленной из прозрачного метилметакрилата (оргстекло), к заднему концу которой прикрепляется светопроводная пластинка. В качестве ручки и источника освещения автор использовал обычный электрофонарик, из которого удалялось стекло. Конец фонарика присоединялся к светопроводной пластинке с помощью переходного кольца. При включении фонарика свет от его лампочки передается на светопроводную пластинку, а затем и на трубку расширителя. В результате этого свет, выходящий из переднего конца расширителя, освещает шейку матки и краниальную область влагалища. По данным автора,