

кист - концентрации эстрадиола и кортизола на 10-й день после начала лечения.

Литература. 1. Медведев Г.Ф. Методические указания по проведению акушерской и гинекологической диспансеризации коров и телок и синхронизации полового цикла у телок. Рекомендации МСХ БССР. Горки, 1986. 20 с. 2. Borsberry S. and H. Dobson. Periparturient

diseases and their effect on reproductive performance in five dairy herds. Vet. Rec. 1989. 124-217 3. Eyestone W.H. and R.L.Ax. A review of ovarian follicular cysts in cows, with comparisons to the condition in women, rats and rabbits. Theriogenology. 1984. 22:1 4. Veterinary Reproduction & Obstetrics. Geoffrey H. Arthur, David E. Noakes, Har-old Pearson, Timothy J. Parkinson. Seventh Edition. 1996 W.B. Saunders Company Ltd. 726.

УДК 619:618. – 002

БИОГЕННЫЕ СТИМУЛЯТОРЫ ПРИ ПОСЛЕРОДОВЫХ ЭНДОМЕТРИТАХ У КОРОВ

Гарбузов А.А.

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины», Республика Беларусь

Наиболее распространенным заболеванием полового аппарата коров является эндометрит. По данным различных авторов послеродовыми эндометритами переболевают от 18% до 38% отелившихся коров [2]. Среди послеродовых эндометритов в 86%-95% регистрируют гнойно-катаральный эндометрит [1].

Послеродовые эндометриты у коров чаще всего возникают на почве инфицирования половых органов, нарушения целостности слизистой оболочки, снижения сократительной функции матки и инволюционных процессов в послеродовом периоде [2]. Для лечения больных животных используют большое количество не только химиотерапевтических средств, а также средств общего неспецифического воздействия на организм больных животных (тканевые препараты, гемотерапия, лизаты и др.)

Целью наших исследований было изучение терапевтического действия биогенных стимуляторов при комплексном лечении коров с послеродовым гнойно-катаральным эндометритом, а также влияние их на воспроизводительную функцию животных.

АСД_{ф2} получают из тканей животных, представляет собой жидкость темного цвета своеобразного неприятного запаха. Препарат активизирует нервную систему, повышает активность тканевых ферментов, повышает трофику тканей, повышает уровень обменных процессов.

Исследования проводили в ОАО «Молоко» отделение «Полудетки» Витебского района на коровах черно-пестрой породы в возрасте 3-8 лет. Было сформировано 2 группы коров с диагнозом послеродовой гнойно-катаральный эндометрит. Коровы первой группы (опытной) были подвергнуты следующей схеме лечения: двукратное с интервалом 1 сутки внутримышечное введение 2%-го масляного раствора синестрола в дозе 4 мл, внутриматочное введение рифациклина в дозе 100 мл с интервалом 48 ч, 10%-ая эмульсия АСД_{ф2} на тетравите в дозе 10 мл 4-кратно через 48ч.

Коровы второй группы (контрольной) были подвергнуты лечению по схеме: двукратное с интервалом 1 сутки внутримышечное введение 2%-го масляного раствора синестрола в дозе 4мл, окситоцин в дозе 40 ЕД подкожно 2 раза в день в течение 5 дней, рифациклин внутриматочно в дозе 100 мл с интервалом 48ч до выздоровления.

Эффективность лечения оценивали по времени угасания и отсутствия признаков воспаления, восстановления размеров и топографии матки до небеременного состояния, времени проявления стадии возбуждения полового цикла, его полноценности и оплодотворяемости коров после первого и последующих осеменений. Результаты исследований приведены в таблице.

Таблица-Результаты лечения коров с послеродовым гнойно-катаральными эндометритом

| Группы животных | Количество, гол | Лечение, дни | Первое осеменение, дни | Оплодотворилось после 1 осеменения, гол (%) | Сервис-период, дни | Индекс осеменения |
|----------------------|-----------------|--------------|------------------------|---|--------------------|-------------------|
| Первая (опытная) | 10 | 11,2±1,69 | 43,5±2,21 | 5 (50) | 61,9±8,51 | 1,9±0,34 |
| Вторая (контрольная) | 10 | 14,7±1,91 | 49,7±2,31 | 3(30) | 84,1±11,5 | 2,6±0,45 |

В результате оказанного лечения у коров опытной группы в среднем через 8-10 дней признаки воспаления угасали, восстанавливались размеры и топография матки до небеременного состояния, после двух введений биогенных стимуляторов в независимости от первоначального месторасположения матки, матка обводилась рукой, повышалась ригидность матки, изменялся характер экссудата в сторону уве-

личения слизистого содержимого с прожилками гноя. После трех введений АСД_{ф2} и рифациклина у всех животных опытной группы топография матки соответствовала таковой у небеременных животных, истечения прозрачные слизистые.

В контрольной группе восстановление сократительной функции матки и качественное изменение экссудата приходилось на более поздние сроки, в

среднем через 10-12 дней. В тоже время влияние биогенных стимуляторов в дальнейшем на воспроизводительную функцию было более существенно, так оплодотворяемость коров после первого осеменения была на 20% выше у коров опытной группы. Как следствие сервис-период у коров опытной группы был меньше на 22,2 дня, а индекс осеменения на 0,7.

Следовательно, включение в комплекс мероприятий при послеродовых эндометритах у коров

биогенных стимуляторов (10%-й эмульсии АСД_{ф2} на тетравите) повышает эффективность лечения и оказывает положительное влияние на воспроизводительную функцию коров.

Литература. 1. Кузьмич Р. Г. Эндометриты у коров. Витебск, 1999.-С. 9. 2. Кузьмич Р. Г. Клиническое акушерство и гинекология животных. Витебск: ВГАВМ, 2002.- С. 109.

УДК 636.22/28:612.118.003.13:611.65/67

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЕСТЕСТВЕННЫХ И ИСКУССТВЕННЫХ ЭСТРОГЕНОВ В ВОССТАНОВЛЕНИИ ФУНКЦИИ ЯИЧНИКОВ У КОРОВ

Глаз А.В., Кремлева О.Е.

УО «Гродненский государственный аграрный университет», Республика Беларусь

Воспроизводство сельскохозяйственных животных - одна из проблем, которая по мере специализации животноводства становится все более актуальной. При этом решающее значение в дальнейшей интенсификации отрасли отводится повышению воспроизводительной функции животных до уровня, определенного их генетическим потенциалом. Работы многих исследователей убедительно показывают необходимость использования биологически активных соединений для эндокринной регуляции циклов воспроизводства, однако в производственных опытах использование данных препаратов не всегда эффективно, что требует более глубоких исследований и механизма их действия, и ответной реакции организма животных.

Бесплодие коров и телок обуславливается многими причинами, среди которых следует назвать неправильное содержание, неполноценное кормление, нарушение технологии осеменения, а также гинекологические заболевания. По сообщению многих авторов гинекологические болезни могут быть причиной бесплодия у 10 - 15% коров и телок. Они также вызывают снижение удоя и упитанности коров, изменение санитарных и технологических свойств молока (1).

Опыт эксплуатации специализированных ферм и комплексов по производству молока показывает, что дисфункции яичников у высокопродуктивных коров встречаются 60-80 % случаев. Проведенные нами исследования на протяжении последних десяти лет показывают, что рост частоты патологии яичников (гипофункция, киста, персистентные желтые тела) имеют характерную сезонность, однако приводят к длительному бесплодию. Сервис-период у коров увеличивается до 150 и более дней, резко снижается молочная продуктивность, нарушается половая цикличность, в 2-4 раза снижается эффективность искусственного осеменения. В отдельных хозяйствах дисфункции яичников носят массовый характер, что приводит к снижению эффективности животноводческой отрасли.

Предупредить симпатоматическое бесплодие можно только в том случае, когда четко определена сущность процессов, происходящих в половых органах самок при патологическом их

состоянии. Многочисленные исследователи, прямо или косвенно занимающиеся вопросами воспроизводства сельскохозяйственных животных, рекомендуют для лечения и профилактики гинекологических заболеваний различные средства, особенно гормональные и нейротропные препараты, без учета характера и динамики развития патологического процесса, что снижает эффективность лечебно-профилактических мероприятий и часто не дает положительного результата. Значительная часть коров с патологией органов размножения выбраковываются - в первые 3-4 лактации, т.е. еще до того, как окупятся денежные затраты на их выращивание. Поэтому возникает необходимость разработки методов и средств профилактики дисфункции яичников у коров особенно в условиях современных технологий содержания скота и различных уровнях его продуктивности.

Как известно, половая деятельность коров контролируется, прежде всего, гипоталамусом посредством выработки статинов и либеринов, способных регулировать функцию гипофиза. Передняя доля гипофиза секретирует фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны, которые способствуют становлению полового цикла, обеспечивая ритмичность и полноценность его феноменов. Совокупность поступающих в кровяное русло гормонов гипоталамо-гипофизарного комплекса стимулирует функцию яичников и матки, включают их в активную деятельность, обеспечивая оптимальные условия для роста и созревания яйцеклетки, овуляции и оплодотворения её. Однако существует много факторов, которые на любом из этапов становления половой цикличности могут вызвать нарушения этой сложной регулирующей системы, нарушив одно из её звеньев и в таких случаях возникают патологии в виде гипофункций яичников, которые в дальнейшем приводят к анафродизии.

Наши исследования (А.В. Глаз и др., 1999-2004 гг.) показывают, что, учитывая современные знания в области физиологии размножения, используя методы и средства, особенно разработанные на кафедре акушерства и терапии УО «ГТАУ» можно в значительной мере решить проблему восстановления функции яичников.