

ществляется за счет вентилятора и воздуховода, расположенного под потолочным перекрытием – сверху, а вытяжка – сбоку, за счет вытяжных установок, расположенных в стенном проеме.

Кормление супоросных маток проводили 2 раза в сутки полнорационными сухими комбикормами СК-1Б. За 3 дня до предполагаемого опороса тяжелосупоросных маток переводили в цех проведения опоросов и размещали в индивидуальных станках типа ОСМ-120 площадью 7,5 м<sup>2</sup>.

По результатам опороса многоплодие маток контрольной группы составляло 12,2 жизнеспособных поросенка, а в 1 и 2 опытных группах, соответственно 10,4 и 11,5 жизнеспособных поросят, что на 15,2 и 6,2 % меньше, чем в контроле. Выход мертворожденных поросят в подопытных группах был равен, соответственно 1,6; 4,8 и 3,4 %. Сохранность поросят к отъему в возрасте 42 дней составила 89,8; 86,5 и 86,0 %.

Живая масса поросят при рождении была практически одинаковой во всех группах и колебалась от 1,2 до 1,4 кг, что соответствовало технологической норме. При отъеме от свиноматок в возрасте 42 дней поросята 1 и 2 опытных групп имели живую массу одной головы на 7,7 и 13,5 % меньше ( $P < 0,05$ ), чем молодняк контрольной группы.

Относительная молочность свиноматок контрольной группы была выше по сравнению с матками опытных групп на 3,1 и 2,2 %, соответственно. Выход поросят в расчете на одну свиноматку к отъему в контрольной группе был выше, чем в двух опытных и это оказало существенное влияние на снижение отъемной массы гнезда поросят в 1 и 2 опытных группах на 8,1 и 11,7 % ( $P < 0,05$ ).

Абсолютный прирост живой массы поросят контрольной группы в первый период выращивания был выше по сравнению с поросятами двух опытных групп на 1,9 и 2,4 %, во второй период выращивания эта разница составила 3,8 и 7,5 % ( $P < 0,05$ ) в пользу поросят контрольной группы. И в целом за весь период выращивания абсолютный прирост поросят контрольной группы был выше по сравнению с опытными на 9,9 и 14,3 % ( $P < 0,05$ ). Среднесуточный прирост живой массы поросят контрольной группы в возрасте 1-21; 22-42 и 1-42 дня был выше по сравнению с поросятами 1 и 2 опытных групп на 1,1 и 2,7; 13,3 и 21,8; 8,0 и 13,4 % ( $P < 0,05$ ).

Различия в абсолютном и среднесуточном приросте живой массы поросят контрольной и опытных групп говорят о том, что скорость роста поросят, полученных от свиноматок, пользующихся прогулками выше, чем поросят, полученных от свиноматок опытных групп.

При расчете экономической эффективности различных способов содержания супоросных свиноматок установлено, что уровень рентабельности на 1 гнездо поросят контрольной группы составил 2,7 %, а в 1 и 2 опытных группах – 1,5 и 0,97 %. Это еще раз подтверждает целесообразность использования моциона для супоросных свиноматок в условиях промышленного комплекса.

УДК 619:618.14-084-085

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНДОСАНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОРОВ, БОЛЬНЫХ ПОСЛЕРОДОВЫМ ГНОЙНО-КАТАРАЛЬНЫМ ЭНДОМЕТРИТОМ**

Рубанец Л.Н., Рубанец А.Л.

УО «Витебская ордена «Знак Почёта» государственная академия ветеринарной медицины», Республика Беларусь

Кугач В.В.

Витебский государственный медицинский университет, Республика Беларусь.

Скулович З.Б.

ООО «Рубикон», Республика Беларусь.

Одной из основных причин бесплодия коров является заболевание их послеродовым эндометритом, которое наиболее часто возникают даже после нормально прошедших родов. Как правило, развитие воспалительных процессов в эндометрии протекает на фоне гипотонии матки, вселения патогенной микрофлоры и их токсинов через поврежденную слизистую оболочку матки.

Лечение коров, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом, проводится комплексно, при этом особое внимание уделяют преператам, активизирующим сократительную функцию матки, подавляющим жизнедеятельность микрофлоры в её полости, повышающим защитные силы организма и регенеративные процессы в матке.

Целью нашей работы было изучение возможности применения в комплексной терапии послеродового гнойно-катарального эндометрита пенообразующего препарата эндосан, обладающего пролонгированным лечебным действием, активизирующим сократительную функцию матки и способным восстанавливать слизистую оболочку матки.

Опыты проводились на 24 коровах чёрно-пёстрой породы в возрасте от 3 до 8 лет.

Животным первой группы (12 коров), больным послеродовым гнойно-катаральным эндометритом (на 7-9 день после родов), вводили внутриматочно по 2 таблетки эндосана. Повторное введение препарата осуществляли через 24 часа, а последующие через - 48 часов до момента закрытия канала шейки.

Коровам второй группы (12 голов), в те же сроки и той же дозе вводили гинобиотик.

Ведущими этиологическими факторами послеродовых гнойно-катаральных эндометритов являются контаминация матки условно-патогенной микрофлорой и снижение неспецифического иммунитета организма. Из содержимого матки коров, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом, почти во всех случаях выделяются микроорганизмы в разных ассоциациях (89,8%) и в монокультурах (10,2 %). Среди них представители: кишечная палочка (22%), стафилококки (24,4%), стрептококки (19,4%), диплококки (12,2%), споровая почвенная микрофлора (18,7%), реже протей (3,3%).

Внутриматочное введение коровам эндосана вызывало, особенно в первые двое суток, увеличение выделений из половых путей. Интенсивный некролизис гнойных масс и нежизнеспособных тканей полости матки позволял быстро эвакуировать из нее сразу, в которой развивалась микрофлора. Заметно было уменьшение симптомов интоксикации организма и повышение тонуса матки.

Гистологические и гистохимические исследования также показали, что с четвёртого дня лечения, наряду с улучшением общего состояния животных, изменяется и структура эндометрия. При этом уменьшается общее количество лейкоцитов, лимфоцитов и макрофагов, исчезают эозинофилы, ослабевают отёк слизистой оболочки. В покровном эпителии матки коров появляется гликоген в виде хорошо выраженной зернистости, возрастает количество клеток с наличием активной фосфазы, что активизирует восстановительные процессы в эндометрии и свидетельствует о более быстрой инволюции матки. Маточные железы становятся активными, происходит образование слизистого секрета, который вместе с прожилками экссудата выделяется за пределы родовых органов. В связи с этим клиническое выздоровление коров происходит через  $9,6 \pm 0,73$  дня, а сервис – период равен  $42,4 \pm 1$  дней. Оплодотворяемость коров от первого осеменения составила 75%.

Несколько хуже получены результаты при использовании гинобиотика. Клиническое выздоровление коров хотя и происходит через  $14,4 \pm 0,99$  дня, но при гистологическом исследовании признаки воспаления частично сохранялись у 33,3% животных, а при использовании эндосана эти признаки исчезали к 10-ому дню. Сервис-период у коров, подвергнутых лечению гинобиотиком, составил  $74,5 \pm 4,6$  дней, а оплодотворяемость их по первому осеменению - 50 %.

Заключение. Применение эндосана при лечении коров, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом, позволяет за короткий срок ликвидировать гнойный очаг и восстановить воспроизводительную функцию коров.

УДК 619:616.33 - 008.3:636.4

### **СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ БАКТРИЛА-2 И ДИАЛАКТА ПРИ ДИСПЕПСИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПОРОСЯТ**

Руденко Л.Л., Алексин М.М.

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

Одним из важных факторов в сохранении молодняка играет целенаправленное формирование у животных микробиоценоза желудочно-кишечного тракта. Среди всего многообразия микроорганизмов, населяющих пищеварительный тракт животных, одно из ведущих мест принадлежит представителям полезной микрофлоры: бифидобактериям, молочнокислым, пропионовокислым и другим микроорганизмам.