

Подводя итог изложенному, следует отметить, что в промышленном свиноводстве при проведении сложных хирургических операций обработку операционного поля следует проводить 1% раствором катапола, септонеком и аятином. При проведении малых хирургических операций можно применять спиртовые растворы фурацилина и иода.

Литература

1. Афиногенов Г.Е. Елинов Н.П. Антисептика в хирургии.-Л.: Медицина 1987.-126с.
2. Виденин В.Н. О механизме антимикробных свойств поверхностного антисептика катапола // Сб. трудов Ленинградского Ветинститута – Л., 1990 С.30-32.
3. Красильников А.П. Справочник по антисептике.-Мн.: Высшая школа, 1995.-с.82,

УДК 636.22/28:612.6

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОСЛЕРОВОДОГО ПЕРИОДА У МНОГОПЛОДНЫХ КОРОВ С ПОСЛЕРОВОДЫМ ГНОЙНО-КАТАРАЛЬНЫМ ЭНДОМЕТРИТОМ

ГАВРИЧЕНКО Н.И., МЕДВЕДЕВ Г.Ф.

Белорусская государственная сельскохозяйственная академия

Стимуляция многоплодной беременности и увеличение ее частоты относительно естественной двойности позволяет получать значительно больше телят в расчете на 100 коров, чем при обычной технологии воспроизводства крупного рогатого скота. Однако наличие различных осложнений в процессе многоплодной беременности и после отела и меньший процент выживаемости двоен ставит под сомнение необходимость такой работы в скотоводстве. В связи с этим необходимо разностороннее изучение физиологии многоплодной беременности и послеродового периода и причин, вызывающих осложнение во время беременности, отела и в послеродовой период, а также изыскание возможности и путей устранения или предупреждения возникающей патологии.

Мы изучили гематологические показатели и эндокринный статус у здоровых (n=14) и больных (n=16) гнойно-катаральным послеродовым эндометритом многоплодных коров черно-пестрой породы. Контролем служили здоровые (n=25) и больные (n=12) гнойно-катаральным послеродовым эндометритом одноплодные животные. Группы формировались по принципу аналогов по мере отела животных.

На 1-3, 14-17 и 24-30-й дни после отела у всех животных в утренние часы, до кормления брали из яремной вены кровь. Определяли

количество эритроцитов и лейкоцитов, содержание гемоглобина и глюкозы, уровень прогестерона, эстрадиола, инсулина тироксина, трийодтиронина и кортизола. Морфологические и биохимические показатели крови определяли с использованием общепринятых методик, уровень гормонов в сыворотке крови - с использованием наборов реактивов для радиоиммунного исследования.

Анализ данных гормональных исследований у здоровых и больных эндометритом многоплодных и одноплодных коров показал, что возникновение заболевания сопровождается рядом сдвигов в эндокринном статусе животных. У больных коров несколько повышается эндокринная активность поджелудочной железы. Больные животные имели более высокое содержание инсулина в крови в 1-3-й дни (соответственно $2,7 \pm 0,4$ мкед/мл и $2,1 \pm 0,7$ мкед/мл у многоплодных, $4,0 \pm 0,7$ и $2,5 \pm 0,4$ мкед/мл – у одноплодных) и 14-17-й день после отела ($2,2 \pm 0,4$ и $1,7 \pm 0,6$ мкед/мл, $3,5 \pm 0,5$ и $2,3 \pm 0,4$ мкед/мл соответственно). Содержание инсулина в крови многоплодных коров в сравнении с одноплодными животными в послеродовой период было более низким ($P > 0,05$), что, по-видимому, обусловлено повышенной нагрузкой на эндокринную функцию железы при многоплодной беременности.

Установлены функциональные сдвиги в секреторной активности щитовидной железы. Уровень тироксина в крови всех больных коров в 1-3-й и 14-17-й дни был значительно ниже. Причем у одноплодных животных различия достоверны (соответственно $14,4 \pm 1,9$ и $22,5 \pm 2,6$ нг/мл ($P < 0,05$) в 1-3-й дни и $13,5 \pm 2,8$ и $21,7 \pm 2,8$ нг/мл ($P < 0,05$) на 14-17 дни). Содержание трийодтиронина у больных и здоровых животных в 1-3-й и 14-17-й дни было практически одинаковым, а на 25-30-й дни уровень гормона был более высоким у здоровых животных. У здоровых и больных многоплодных коров в этот период содержалось соответственно $0,63 \pm 0,08$ и $0,42 \pm 0,06$ нг/мл гормона ($P < 0,05$), а у одноплодных – $0,77 \pm 1,3$ и $0,64 \pm 0,11$ нг/мл ($P < 0,05$). Такие сдвиги свидетельствуют о существенной перестройке функции щитовидной железы при воспалительных процессах и направлены на повышение уровня метаболических процессов в организме больных коров. Более низкая функциональная активность щитовидной железы в послеродовой период у многоплодных коров, по-видимому, заметно замедляет процесс выздоровления животных и также обусловлена повышенными нагрузками на железу в период многоплодной беременности.

Наличие воспалительного процесса в матке существенно задерживает возобновление фолликулярной активности после отела, как у одноплодных, так и многоплодных коров. Уровень эстрадиола у больных и здоровых коров в 1-3-й и 14-17-й дни был практически одинаковым, а на 25-30-й дни - более высоким у здоровых животных. У здоровых и больных многоплодных коров в этот период содержалось соответственно $111,1 \pm 34,3$ и $86,2 \pm 8,7$ пг/мл эстрадиола, а у одноплодных - $111,1 \pm 16,8$ и $65,3 \pm 10,1$ пг/мл.

По содержанию эритроцитов, гемоглобина, глюкозы, лейкоцитов, общего белка, прогестерона, кортизола различия между группами практически отсутствовали.

Таким образом, возникновению послеродовых эндометритов предшествуют изменения уровня метаболических процессов в организме. У коров, предрасположенных к заболеванию, увеличивается содержание инсулина и снижается содержание тироксина в 1-3-й дни после отела. Изменяется уровень обмена веществ и в период болезни. У большинства животных увеличивается концентрация инсулина и снижается уровень тиреоидных гормонов. Наличие эндометрита приводит к задержке возобновления фолликулярной активности после отела. У многоплодных коров сдвиги в эндокринном статусе более заметны и обусловлены повышенными физиологическими нагрузками на организм в период беременности.

УДК 619: 618.179-074:636.22/28

ПРОФИЛАКТИКА ПАТОЛОГИЙ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА У КОРОВ

ГЛАЗ А.В.

Гродненский сельскохозяйственный институт

В молочном стаде ряда хозяйств Гродненской области значительная часть поголовья подвержена функциональным заболеваниям в послеродовой период, в результате чего у животных резко снизилась оплодотворяемость и увеличилось число бесплодных. Разработка эффективных мероприятий по лечению и профилактике гиподисфункционального состояния яичников возможно на основе точной постановки диагноза, вагинального и ректального исследования, изучения патоморфологических изменений клеточных структур гонад. В системе мероприятий по профилактике данной патологии особое внимание уделяется контролю обмена веществ как в сухостойный, так и в послеродовой период.

Исходя из этого, нами изучались биохимические показатели крови новотельных коров на 30-35 дни после отела. С этой целью было отобрано 65 голов коров черно-пестрой породы в возрасте 4-6 лет с годовой молочной продуктивностью 3-4 тыс. кг молока. Кровь брали из яремной вены и определяли в ней основные биохимические показатели, регламентирующие состояние здоровья и воспроизводительной функции. После этого животные были разделены на две группы с учетом различий биохимических показателей крови.

Полученные данные свидетельствуют о том, что показатели крови коров первой группы практически приближены к физиологической норме и превышают данные крови животных второй группы по белку на 17,7%.