

Периметрит характеризуется воспалением серозной оболочки матки, бывает острый и хронический.

Если же в воспалительный процесс вовлечены все три слоя стенки матки, то такой воспалительный процесс именуется как метрит. Метрит может быть острый и хронический. Разновидностями острого метрита являются некротический и гангренозный. Хронический метрит проявляется пиометрой (от гр. *pyon* - гной) - скопление гноя в полости матки, миксометрой - скопление катарального экссудата в полости матки, или гидрометрой - скопление водянистого содержимого.

Параметрит - воспаление широких маточных связок и клетчатки, окружающей влагалище. Течение данного процесса бывает острое и хроническое.

Приведенные нами данные по классификации воспалений матки не являются абсолютно новыми, однако они в определенной степени систематизируют имеющиеся данные и позволяют более стройно использовать их в учебном процессе и в практической деятельности врача ветеринарной медицины.

УДК 636.22/28.082.451+455

Терапевтическая эффективность препаратов гонадолиберина и лютеинизирующего гормона при лечении коров с кистами яичников

Н.И.Гавряченко, И.А.Долин, Г.Ф.Медведев, В.Н.Белявский, Белорусская сельскохозяйственная академия

Кисты яичников являются одной из наиболее трудно устранимых патологий, которая приводит к длительному, а нередко постоянному бесплодию животных и по различным данным наблюдаются у 3,8-36,8% бесплодных коров. Для устранения заболевания в настоящее время предложено много способов и фармакологических средств. Однако многие из них, обладая высокой терапевтической эффективностью могут отрицательно влиять на качество продукции, получаемой от больных животных. Поэтому наиболее перспективным направлением при лечении данной патологии является использование фармакологических средств, быстро разрушающихся в организме - синтетических или естественных препаратов гонадолиберина (гонадотропин-рилизинг-гормона) или лютеинизирующего гормона?

В 1994-1997 гг. нами изучена эффективность коммерческих препаратов гонадолиберина - сурфагона и лютеинизирующего гормона - овогон-ТНО (Российская Федерация) при лечении кист (преимущественно фолликуляр-

ных) и других функциональных расстройств яичников (лютеинизирующий фолликул, задержка овуляции). Препараты использованы на фермах хозяйств Могилевской, Гомельской и Витебской областей. После постановки диагноза методом ректальной пальпации больным животным внутримышечно вводили овогон-ТИО в дозе от 1 до 5 тыс. ед. или сурфагон в дозе от 10 до 50 мкг. Эффективность лечения контролировали через 10-12 дней. При отсутствии результата препарат вводили повторно через 20-30 дней. Наиболее полные данные получены при лечении кист яичников в колхозе им. Свердлова Гомельской области и "Красная звезда" Могилевской области. Результаты лечения кист яичников в колхозе им. Свердлова представлены в табл. 1.

Таблица 1

Терапевтическая эффективность
овогон-ТИО и сурфагона при лечении коров с кистами яичников

Показатели	Овогон-ТИО	Сурфагон
	X + mх	X + mх
Число коров	29	57
От отела до первого введения препарата, дней	143 _± 20	86.4 _± 7.7
Число лечебных процедур	1.37 _± 0.10	1.27 _± 0.10
Дней от начала лечения до 1-го осеменения	38.9 _± 7.9	38.2 _± 6.3
оплодотворения	58.5 _± 12.6	47.1 _± 7.0
Число осеменений	2.03 _± 0.71	1.50 _± 0.24
Сервис-период, дней	199.6 _± 22.5	135.0 _± 8.3
Бесплодных, n (%)	5(17)	13(24.5)

Из данных таблицы видно, что овогон-ТИО обеспечил полное восстановление плодовитости у 83% животных. Число осеменений на стельность едва превысило 2,0, а период от начала лечения до оплодотворения был короче 2-х м. яцев. Несмотря на то, что лечение начато через 143 дня после отела, сервис-период составил менее 200 дней.

Использование сурфагона для устранения нарушений функции половых желез после отела, при своевременной их диагностике, оказалось еще эффективнее. Так, более 75% животных оплодотворилось после первого курса лечения. Сервис-период составил в среднем 135 дней, что для коров с дисфункцией яичников является очень высоким показателем. Высокой оказалась и оплодотворяемость после первого осеменения (79,5%).

В табл. 2 представлены результаты лечения кист яичников в колхозе "Красная звезда". В этом хозяйстве в большинстве случаев лечению подверг-

лись животные с длительным проявлением бесплодия, поэтому для устранения патологии овогон-ТИО и сурфагон вводили несколько раз или использовали их в комбинации. Обычно после безуспешного применения овогон-ТИО повторно вводили сурфагон. Сурфагон нередко применяли последовательно два, иногда три раза.

Таблица 2

Результаты лечения коров с кистами яичников (к-з "Красная звезда")

Показатели	X + mх
Число коров	41
От отела до первого введения препарата, дней	194.0+23.6
Число лечебных процедур	1.93+0.17
Дней от начала лечения до: 1-го осеменения	61.2+8.2
оплодотворения	88.2+11.7
Число осеменений	1.48+0.18
Оплодотворяемость после 1-го осеменения, %	55.2+8.1
Сервис-период, дней	288.2+25.3
Бесплодных, n (%)	12(29.2)

В среднем на одно животное требовалось около двух лечебных процедур. Выздоровело 70% коров. Оплодотворяемость после первого осеменения и число осеменений были удовлетворительными, однако сервис-период оказался чрезмерно продолжительным.

Таким образом, терапевтическая эффективность препаратов гонадолиберина или лютеинизирующего гормона при фолликулярных кистах яичников и других расстройствах овуляции в значительной мере зависит от сроков выявления заболеваний после отела и начала лечения.

УДК 636.2: 612. 64. 089. 67

К вопросу о морфологической оценке жизнеспособности ооцитов
крупного рогатого скота

Л.В. Голубец, О.А. Шпаковская Белорусский НИИ животноводства

Исходным этапом постановки всех экспериментов по культивированию ооцитов вне организма является отбор популяции для исследований.

Одним из классических способов определения жизнеспособности клеток считается оценка их морфологического состояния с использованием прижизненной микроскопии. Однако этот метод требует усовершенствования в связи