

опытных группах введение препаратов снижало заболеваемость телят со 100 до 40%, при высокой их гибели в контроле.

Заболевание телят опытных групп наступало закономерно в более позднее время, протекало доброкачественно и заканчивалось выздоровлением через 11-16 часов. Испытуемые препараты наряду с воздействием специфических антител глобулиновой фракции молозива стимулируют в организме телят действие ряда факторов неспецифической антиинфекционной защиты.

Таким образом, лактоглобулин и колестроль полученные из молозива полновозрастных коров первых удоев обладают выраженным профилактическим действием при желудочно-кишечных расстройствах новорожденных телят разной этиологии, а их применение позволяет снижать заболеваемость, уменьшать продолжительность и тяжесть болезни и предупреждать падеж.

УДК 619.618.14-084-085

Тилозинокар - эффективное средство для лечения коров, больных послеродовыми эндометритами

Р.Г.Кузьмич, Н.Г.Толкач, С.А. Кузьмина Витебская государственная академия ветеринарной медицины.

Количество коров, больных послеродовыми эндометритами, возрастает при нарушении кормления, содержания и использования беременных животных. Анализируя состояние заболеваемости в хозяйствах Республики Беларусь, на основании собственных исследований и ветеринарной отчетности установлено, что послеродовые эндометриты наблюдаются у 7,7-22,7% отелившихся коров.

При изучении характера воспалительных процессов в матке было выявлено, что, в основном, послеродовые эндометриты у коров протекают в легкой и средней степени тяжести: катаральный (1,2%), катарально-гнойный (3,3%), гнойно-катаральный (90,3%). Явление интоксикации при этих формах эндометрита не отмечалось или были выражены очень слабо. Тяжелые формы метрита наблюдались реже: фибринозный - 3,1%, некротический - 2%, гангренозный - 0,1%

Из вышесказанного видно, что послеродовой эндометрит протекает в большинстве случаев в форме гнойно-катарального воспаления.

Отмечено, что гнойно-катаральный эндометрит, даже при комплексном своевременном лечении, часто принимает затяжное течение (более трех недель) и в дальнейшем переходит в хронический скрытый эндометрит, что приводит к длительному бесплодию коров. В этой связи научная работа многих исследователей направлена на разработку новых эффективных средств и мето-

дов терапии при этом заболевании. Предложено большое количество противомикробных препаратов, особенно антибиотиков, сульфаниламидов, нитрофуранов и др. При этом недостаточно принимались во внимание отрицательные последствия их применения - привыкание микроорганизмов, развитие микозов, аллергические реакции, экологическая чистота продукции животноводства. Все это заставляет изыскивать новые средства терапии, обладающие высокой лечебной эффективностью, малой токсичностью, с широким спектром противомикробного действия. Представляет интерес создание новых комплексных препаратов на основе биологически активных веществ. Особенно важное значение имеют жидкие внутриматочные препараты, которые можно применять на протяжении всего лечения.

Исходя из вышеизложенного, нами разработан комплексный препарат тилозинокар для внутриматочного введения. Он представляет собой суспензию состоящую из полиэтиленгликоля, тилозина тартрата, карбахолина и каролина.

Тилозинокар является малотоксичным препаратом при остром и хроническом назначении. Слабо выражены кумулятивные свойства при его применении с интервалом 48 часов. Не оказывает вредного действия на основные виды обмена, структуру и функцию органов животных.

Тилозинокар обладает высокой антимикробной активностью с широким спектром действия. Антимикробную активность препарата определяли путем бактериологического контроля за качественным и количественным составом микрофлоры экссудата из матки при лечении коров, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом. В экссудате из матки после двукратного применения тилозинокара в 6-8 раз уменьшалось общее количество аэробных микроорганизмов и в 4 раза уменьшалось количество микроорганизмов, вызывающих гемолиз, и патогенных культур эшерихий. В начале лечения в 1 мл экссудата содержалось $7,9 \times 10^3$ стафилококков. В конце лечения (2-4 введения препарата) стафилококков не выделяли или их было очень малое количество ($0,1 \times 10^3$ в 1 мл).

При изучении сократительной функции матки после введения тилозинокара уже через 60 минут индекс сокращений увеличивался в 2 раза (с $0,12 \pm 0,01$ до $0,25 \pm 0,03$), и сократительная функция матки продолжала усиливаться до 12 часов (индекс сокращений $1,11 \pm 0,06$) и оставалась на высоком уровне до 48 часов ($0,84 \pm 0,03$).

Для определения терапевтической активности препарата были сформированы две группы коров, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом. Животных опытной группы (20 голов) лечили тилозинокаром, который вводили внутриматочно по 100 мл на одно введение с интервалом 48-72 часа. Коров контрольной группы лечили по следующей схеме: йодинол внутриматочно по 100 мл на введение с интервалом 24 часа, окситоцин подкожно по 10 ЕД на 100 кг живой массы утром и вечером.

Терапевтическая эффективность тилозинокара при лечении коров, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом, составила 95,4%, количество коров, продолжавших болеть скрытым эндометритом, оказалось в 5 раз меньше, чем в контрольной группе. После введения внутриматочно препарата уже через 1,5 часа наблюдалось обильное выделение экссудата из матки. Через 48 часов при ректальном исследовании обнаруживали значительное уменьшение матки в размерах, наблюдалась ригидность матки. Продолжительность лечения составила $10,3 \pm 0,5$ дней, а в контрольной - $14,3 \pm 0,7$. У коров, подвергнутых лечению тилозинокаром, более активно восстанавливалась половая цикличность по сравнению с животными контрольной группы (продолжительность сервис-периода соответственно $78,2 \pm 1,3$ и $107,2 \pm 2,9$ дней), более плодотворным было осеменение (индекс оплодотворения составил $1,64 \pm 0,02$ и $2,26 \pm 0,07$).

Заключение Тилозинокар обладает высокой терапевтической эффективностью, низкой токсичностью и кумулятивной способностью, широким спектром противомикробного действия.

УДК 636 4 612.33

Структурные основы патологии желудочно-кишечного тракта у животных молозивного периода

В.В.Малашко, Е.Л.Микулич, Е.М.Кравцова, Н.И.Жариков,

Д.В.Малашко, Белорусская сельскохозяйственная академия

В структуре заболеваний животных молозивного периода главное место занимают расстройства деятельности желудочно-кишечного тракта алиментарной, бактериальной и вирусной этиологии, клинически проявляющиеся диареей, дегидратацией и морфологическими изменениями. С точки зрения профилактики и лечения желудочно-кишечных заболеваний особое место занимает период новорожденности и молозивного питания (М.А.Сидоров и др., 1998). Именно в это время животным присуща желудочно-кишечная патология, риск заболеть в большинстве случаев достигает 85-100%, что связано с рядом физиологических, биохимических и морфологических особенностей организма. Клетки эпителия желудочно-кишечного тракта новорожденных телят и поросят обладают высокими сорбционными свойствами ко всем белкам, с которыми они контактируют, в том числе и к микрофлоре. Потеря функциональной способности тканями и нарушения в их строении при диарейных расстройствах являются основными признаками структурных изменений. Патогенетические аспекты развития поражений сычуга телят и тонкого кишечника поросят при таких расстройствах многообразны. Большое внимание в последние годы уделяется нарушению защитных барьеров слизистой