

Таким образом, медикаментозное лечение при диарейных расстройствах должно быть направлено на стабилизацию деятельности энтероцитов и на стимуляцию функции мукоидных клеток с целью сохранения слизистого барьера, как эффективного защитного слоя слизистой оболочки.

УДК 636.22/28.082.451+455

Способ медикаментозного лечения задержания последа у коров

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

Из акушерских заболеваний у крупного рогатого скота задержание последа является наиболее распространенным. Частота его составляет в среднем 8-10%, но в отдельные годы в ряде хозяйств повышается до 11-25% или более.

Основным методом лечения задержания последа является мануальный. Другие методы применяются реже, так как не всегда обеспечивают отделение оболочек после применения лечения. Однако мануальное отделение последа, особенно неквалифицированное или поспешное проведение, вызывает повреждение тканей матки и это способствует развитию тяжелой формы метрита или параметрита. В результате переболевания у животных существенно понижается воспроизводительная способность. Нередко по этой причине после 1-2-х отелов животных выбраковывают.

В настоящее время в зарубежной практике предпочтение отдают методам консервативного (медикаментозного) лечения заболевания. Эти методы основаны на однократном или регулярном применении антимикробных и других средств, которые вводятся в матку для предотвращения гниения плаценты и развития тяжелого воспалительного процесса. При однократном применении чаще используют лекарственные средства в форме антисептической жидкости, а при многократном - препараты вводят в матку в форме таблеток, болусов и т.д.

Для лечения коров с задержанием последа нами использован разработанный для этой цели препарат (суппозитория) утеросептоник-супер. После установления диагноза через 8-24 ч. после рождения плода суппозитория вводилась рукой между хорионом (наружной оболочкой) и стенкой матки как

можно глубже в беременный (3 шт) и в небеременный рог (2 шт). До и после введения суппозиториев наружные половые органы и свисающую часть последа обрабатывали дезинфицирующим раствором. Введение суппозиториев (по 5 шт) повторяли каждые 24-48 ч до полного отделения последа, которое происходило обычно после 2-4-х процедур. Введение окситоцина в первые сутки в дозе 50-70 ЕД повышало эффективность лечения. При повторных введениях суппозиториев слегка потягивали послед за свисающую часть. Если послед отделялся, его извлекали полностью. После извлечения или самостоятельного отхождения последа введение суппозиториев повторяли еще 1-2 раза с промежутком в 3-4 дня до полного восстановления матки. Для коров контрольных групп применяли мануальный способ в сочетании с тем же препаратом. Результаты медикаментозного лечения задержания последа в трех хозяйствах Могилевской и Гомельской областей показаны в табл. 1.

В учхозе БСХА и к-зе "Красная звезда" Могилевского р-на для полного отделения последа необходимо было вводить коровам в матку препарат 3-4 раза в среднем в течение 5,5 и 8 дней. Большой срок до полного отхождения последа в учхозе БСХА обусловлен тем, что здесь учтен и период нахождения остатков его в матке. День, когда еще замечали выделение небольших частей последа, включали в общую продолжительность лечения. У 4-х коров этот период составил 12-18 дней. Обычно же на 4-7-й день после 3-4-х лечебных процедур послед выделялся самостоятельно или же достаточно легко извлекался из матки. В большинстве случаев выделившиеся оболочки проявляли признаки разложения не гнилостного характера (не имели запаха). Однако воспалительный процесс различной тяжести в матке развивался и поэтому требовалось дополнительное лечение. В учхозе БСХА число дополнительных лечебных процедур составило 7, в к-зе "Красная звезда" - 3.

В колхозе им. Свердлова для отделения последа у коров требовалось в среднем 2,4 лечебных процедур. Задержавшийся послед обычно извлекали при очередном введении на 4-6-й день, в среднем через 4,3 дня. В последующем вводили суппозитории еще 2-3 раза с промежутком 3-6 дней. Период от отела до последнего введения препарата составил в среднем 13,7 дня. Это существенно короче, чем в учхозе БСХА. Различие во времени отделения последа и в числе лечебных процедур после отхождения его можно объяснить тем, что первое введение препарата в этом хозяйстве осуществлялось в первый же день после родов (в среднем через 0,5 дня). В это время сократительная функция матки более выражена, чем в последующие 1-2 дня, а процедура введения препарата, как и АДВ препарата, оказывались дополнительными раздражителями сокращений. Это благоприятно отражалось на разрушении связи оболочек с карункулами.

Таблица 1
Терапевтическая эффективность суппозиториев "утеросептоник-сулер"
при лечении коров с задержанием последа

Показатели	Учхоз БСХА		К-з им. Свердлова		К-з "Красная звезда"	
	опытная	контроль	опытная	контроль	опытная	контроль
	X+мх	X+мх	X+мх	X+мх	X+мх	X+мх
Число коров	16	8	24	9	29	24
От отела до первого введения препарата дней	0.76+	1.12+	0.53+	2.0+	1.12+	9.21+
	0.06	0.12	0.02	0.0	0.21	0.05
От отела до отделения последа, дней	8.0+	1.12+	4.29+	2.0+	5.48+	1.08+
	1.15	0.12	0.62	0.0	0.26	0.06
Кратность введения суппозиториев ториев до отделения последа	3.60+		2.42+		3.07+	
	0.42		0.19		0.08	
Промежуток между введением суппозиториев, дней	2.09+		1.76+		1.74+	
	0.20		0.22		0.09	
Число лечебных процедур после отделения последа	7.06+		2.45+	6.33+	3.07+	
	0.56		0.57	0.72	0.18	
Общее число лечебных процедур	10.07+	9.75+	4.87+	6.33+	6.10+	3.48+
	0.7	0.61	0.59	0.72	0.19	0.16
Дней от начала лечения до 1-го осеменения	93.6+	117.7+	47.7+	43.5+	64.4+	66.6+
	12.4	22.6	5.0	8.7	5.6	6.4
оплодотворения	126.2+	125.1+	73.9+	90.8+	101.8	93.7+
	15.2	22.5	6.3	13.0	+8.1	9.5
Число осеменений	1.92+	1.33+	1.69+	2.37+	1.90+	1.77+
	0.29	0.30	0.14	0.35	0.18	0.18
Оплодотворяемость после 1-го осеменения, %	42.8+	62.5+	41.7+	25.0+	35.0+	50.0+
	13.2	17.0	10.0	15.0	10.0	10.7
Сервис-период, дней	126.7+	127.1+	74.1+	92.9+	102.8	107.5
	15.1	22.8	6.3	13.0	+8.2	+9.2
Бесплодных, n (%)	1	1	2	2	1	2
	(7.1)	(14.2)	(8.3)	(33.3)	(5.2)	(8.3)

На основании данных воспроизводительной способности подопытных животных можно считать, что в двух хозяйствах эффективность медикаментозного лечения задержания последа оказалась такой же, как и мануального метода при интенсивном послеоперационном лечении, а в третьем - выше