

УДК 619.618:14-002

ГЛАДКИЙ Е.В., студент

Научные руководители - **МИРОНЧИК С.В.**, канд. вет. наук, доцент; **БАБАЯНЦ Н.В.**, ассистент

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

ДИАГНОСТИКА ОСТРЫХ ЭНДОМЕТРИТОВ У ОВЕЦ

Введение. Диагностика заболеваний половых органов у мелкого рогатого скота имеет определенные сложности, так как анатомо-топографические особенности матки и яичников не позволяют провести их клиническое исследование общепринятыми стандартными методами для крупных животных – вагинальным и ректальным. В послеродовой период своевременная постановка диагноза и оценка состояния половых органов является ключевым моментом при оказании ветеринарной помощи этому виду животных [1]. Несвоевременное лечение при остром воспалительном процессе в матке может привести не только к неудовлетворительному состоянию самки, но и летальному исходу, поэтому важно как можно раньше диагностировать у овец акушерскую патологию в послеродовой период [2].

Материалы и методы исследований. Предметом научного исследования явились овцы романовской породы в возрасте 2-3 лет, живой массой 30-35 кг, в послеродовом периоде. Объектом – половые органы овец. Методом исследования избран ультразвуковой. Для осуществления сканирования внутренних половых органов (матки и яичников) использовался ультразвуковой сканер «SonoaceR₃», оснащенный линейным электронным датчиком «LV5-12/60» с частотой сканирования 5 МГц.

Результаты исследований. Воспалительный процесс в половых органах после плодоношения у овец, как правило, развивался к 3-7 суткам пуэрперального периода. Клинически заболевание проявлялось угнетением животных, повышением температуры, учащением пульса, дыхания, отказом от корма, и выделением экссудата из половых органов овец (у некоторых овец этот симптом был слабо выражен, что затрудняло диагностику). Определять состояние половых органов при общем клиническом исследовании было затруднительно. Контролировать динамику течения заболевания, в частности, восстановление структуры матки, оценивать эффективность и целесообразность дальнейшего назначения утеротонических средств не представлялось возможным. Ввиду чего для достоверной диагностики состояния половых органов у овец применялся инструментальный биофизический метод исследования – ультразвуковой.

Акустическое окно при ультразвуковом исследовании половых органов у овец подготавливали в области левой голодной ямки. В данной проекции проникновению ультразвукового луча препятствует наименьшее количество внутренних органов. Подготовка акустического окна заключалась в выбривании шерсти в диаметре 10 см, обработке кожи спиртосодержащим средством и нанесении геля. Направление ультразвукового луча осуществлялось глубоким надавливанием от области голодной ямки ко дну таза животного. Данная проекция позволяла оценить структуру стенок матки, наличие в ней содержимого, морфофункциональное состояние яичников.

Средняя толщина стенки матки на 7 сутки послеродового периода при воспалительных процессах составляла $0,48 \pm 0,025$ см, диаметр тела матки – $1,79 \pm 0,072$ см, диаметр рогов матки значительно варьировал (от 1,7 до 4,3 см) в зависимости от количества скопившегося экссудата. Эхоструктура стенок матки по местам воспаления неоднородная. Воспаленный эндометрий визуализировался в виде гиперэхогенной прослойки. Эхограмма содержимого матки зависела от характера и консистенции экссудата: при гнойном воспалении – гипоехогенная неоднородная структура с гиперэхогенными включениями эффектом «метель», при катаральном – гипоехогенное достаточно однородное содержимое.

Эффективность применения лекарственных средств, обладающих сократительной способностью на миоэтрий матки (в частности, «Утеротон» в дозе 1 см³ трехкратно с

интервалом 24 часа), контролировали по уменьшению объема рогов матки, уменьшению количества скапливаемого в ней экссудата. При применении препаратов простагландинового ряда (в частности, «Эстровет» в дозе 0,5 см³ однократно) ультразвуковое сканирование позволяло оценивать состояние не только матки, но и реакцию яичников на проведенную обработку, которая выражается в росте фолликулов, то есть возобновлении фолликулогенеза в послеродовой период. Через 72 часа после инъекции простагландина диаметр яичников у овец в среднем составлял 1,33±0,111 см с диаметром самых крупных фолликулов 0,62±0,041 см.

Комплексное лечение в виде антибиотикотерапии, симптоматической, патогенетической и общеукрепляющей терапии позволяло к 14 дню пуэрпериального периода восстановить структуру и размер матки овец (диаметр рогов в среднем составлял 1,28±0,167 см).

Заключение. Результаты проведенных исследований позволяют указать на высокую эффективность ультразвукового сканирования половых органов овец в диагностике патологии репродуктивной системы. Данный метод диагностики безопасен и высокоинформативен, что позволяет достоверно определять состояние структуры матки и яичников в динамике, дает возможность контролировать эффективность применяемого лечения при акушерско-гинекологической патологии у овец.

Литература. 1. Халипаев, М.Г. *Этиопатогенез, диагностика и меры профилактики бесплодия овец: автореферат дисс. на соиск. докт. вет. наук специальности 16.00.07/ М.Г. Халипаев // Крансодар: ФГОУ ВПО «Казанская государственная академия ветеринарной медицины им. Н.Э.Баумана».* – 2005. – С. 50. 2. Кузьмич, Р.Г. *Практическое акушерство и гинекология / Р.Г. Кузьмич [и др.] – Витебск: УО ВГАВМ, 2017. – С. 380.*

УДК619:618.1:636.2

ДЕМИДОВИЧ И.Л., студент

Научные руководители - ЯЦЫНА В.В., канд. вет. наук, доцент; ЩИГЕЛЬСКАЯ Е.С., магистр вет. наук

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

РАСПРОСТРАНЕНИЕ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У КОРОВ

Введение. Для молочного скотоводства стали характерны следующие негативные тенденции, приводящие к массовому распространению бесплодия среди коров: нарушения обмена веществ, развивающиеся в период лактации на фоне несбалансированного кормления; энергетический дефицит рациона молочных коров в послеродовом периоде, тормозящий функцию яичников; трудности при организации и проведении искусственного осеменения, связанные с низкой эффективностью выявления спонтанной половой охоты и определения оптимального времени осеменения; нерациональное и научно не обоснованное применение гормональных, лютеолитических препаратов для стимуляции половой функции; игнорирование необходимости моциона.

В таких условиях в организме коров создаются предпосылки для возникновения акушерско-гинекологических заболеваний в период родов и в послеродовом периоде [1, 2, 3].

Поэтому целью нашей работы явилось изучение степени распространения акушерско-гинекологической патологии у коров в УП «Рудаково» Витебского района.

Материалы и методы исследований. Исследования проводили на молочно-товарных комплексах УП «Рудаково» Витебского района.

Состояние воспроизводства крупного рогатого скота в хозяйстве и степень распространения акушерско-гинекологических заболеваний у коров оценивали на основании данных «Журнала учета осеменения и отелов коров и телок», «Журнала учета больных