

УДК 619:618.19-002-084:636.22/.28

А.С. ТЕРЕШЕНКОВ, кандидат ветеринарных наук, доцент

В.С. КОСАЧУК, ветеринарный врач

СРАВНИТЕЛЬНАЯ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ МАСТИСАНА-Б И ЛАКТОПЕНА
ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОРОВ С КАТАРАЛЬНЫМ МАСТИТОМ

Заболевания молочной железы коров, особенно маститы, причиняют молочному скотоводству большой экономический ущерб. Он складывается из снижения молочной продуктивности, преждевременной выбраковки животных, увеличения заболеваемости молодняка, ухудшения санитарного и пищевого качества молока и молочных продуктов и значительных затрат на лечение и профилактику заболеваний вымени.

Важную роль в возникновении и развитии маститов играет микробный фактор. Так, по данным В.И. Мутовина (1974), в 80% случаев при клинических и субклинических маститах выделяется микрофлора. А В.П. Гончаров, В.А. Карпов и И.Л. Якимчук (1987) в результате многочисленных бактериологических исследований экссудата из вымени вывели около 100 разнообразных видов микроорганизмов и грибов.

В.М. Карташова и А.И. Ивашура (1988) сформулировали следующие основные принципы комплексной терапии коров, больных маститом: 1) лечение животных необходимо начинать как можно раньше с момента возникновения болезни; 2) в период проведения терапевтических мероприятий следует тщательно соблюдать рациональные режимы содержания, кормления и доения больных коров; 3) при любой форме мастита важно добиться наиболее полного освобождения молочной железы от экссудата; 4) независимо от причин и характера воспалительного процесса целесообразна патогенетическая терапия; 5) в любом случае воспаления молочной железы обязательно использование антимикробных препаратов; 6) при тяжелом течении болезни желательно применять симптоматическую терапию.

Нами проводились наблюдения в одном из совхозов Брестской области, насчитывающем 1600 дойных коров. Установлено, что в 1988г. маститом заболело 380 коров, или 21,87% поголовья, в том числе катаральной формой - 238, или 14,87%, а за 10 мес 1989 г. - соответственно 22,13% и 16,2%. В хозяйстве для лечения коров, больных маститами, используются мастисан-А, мастицид, ромастан, ДМСО, пенэрсин, норсульфазол, антибиотики и др.

Нами была изучена сравнительная результативность мастисана-Б и лактопена - препаратов, редко применяющихся ветслужбой совхоза для лечения коров, больных маститом. Для этого по принципу аналогов были сформированы 4 группы коров (по 15 животных в каждой), больных катаральным маститом, поскольку эта клиническая форма воспаления вымени наиболее часто регистрируется в хозяйстве. При этом коров I группы лечили мастисаном-Б, а III - лактопеном. Коровам II группы применяли окситоцин внутримышечно однократно в дозе 40-50 ЕД и после сдаивания спустя 20-30 мин после инъекции применяли мастисан-Б в общепринятой дозировке. Животным IV группы назначали окситоцин в аналогичной дозе и лактопен. Введение мастисана-Б и лактопена повторяли согласно инструкции по применению этих препаратов до клинического выздоровления животных.

Результативность оценивали по продолжительности лечения, проценту выздоровления и сохранению суточной молочной продуктивности после клинического выздоровления. В ходе наблюдений было установлено, что схемы лечения коров во всех группах были достаточно эффективными. Но наилучшие результаты были получены в группах, где животных лечили противомаститными средствами в комбинации с окситоцином (см. таблицу).

Результативность лечения коров, больных катаральным маститом

Группы	Количество коров	Продолжительность лечения, дней	Молочная продуктивность, кг		Процент выздоровления
			до заболевания	после выздоровления	
I	15	5,0±1,06	13,76±1,30	10,9±2,65	66,3
II	15	3,45±0,17	19,48±1,31	15,55±1,12	73,4
III	15	2,38±0,17	19,0±1,04	11,15±0,95	86,6
IV	15	1,86±0,15	14,13±1,07	12,53±1,12	86,6

Анализ результатов лечения коров, больных катаральным маститом, указывает на высокий терапевтический эффект, достигнутый в результате применения мастисана-Б и лактопена. Результативность терапии повышалась, когда противомаститные препараты вводились в сочетании с окситоцином. Это приводило к сокращению сроков лечения и повышало процент выздоровления.

Так, если продолжительность лечения коров I группы, которым применяли мастисан-Б интрацистернально, составила в среднем

5,0±1,06 дня при 66,3% выздоровления, то у животных II группы, которым дополнительно инъецировали окситоцин, - 3,45±0,17 дня при 73,4% выздоровления. К тому же, если снижение суточного удоя у выздоровевших коров I группы составило 16,06%, то у животных II группы оно было заметно меньше - 15,04%.

Продолжительность лечения коров III группы лактопенем составила в среднем 2,38±0,17 дня при 86,6% выздоровления, а у животных IV группы, которым дополнительно применяли окситоцин, - лишь 1,86±0,15 дня, также при 86,6% выздоровления. Снижение суточного удоя в результате заболевания маститом у коров III группы составило 41,31%, а для IV - оно составило лишь 11,32%.

Таким образом, включение в схему лечения больных катаральным маститом коров окситоцина усиливает терапевтический эффект мастисана-Б и лактопена в значительной степени. Окупаемость ветеринарных мероприятий в случае лечения всех больных катаральным маститом коров в хозяйстве по рекомендуемым схемам составила 11-39,26 руб. на 1 руб. затрат.

В ы в о д ы

1. Ежегодно в хозяйстве переболевает маститами 21,87-22,13% поголовья дойного стада, в том числе катаральной формой - 14,87-16,2% молочных коров.

2. Мастисан-Б является эффективным лечебным препаратом при терапии коров, больных катаральным маститом. Лучшие результаты получены во время применения этого препарата в сочетании с окситоцином: длительность лечения составила 3,48±0,17 дня при 73,4% выздоровления.

3. Лактопен в сочетании с окситоцином является высокоэффективным препаратом для лечения коров с катаральным маститом. Продолжительность лечения составила всего 1,86±0,15 дня при 86,6% выздоровления.

Литература

1. Гончаров В.П., Карпов В.А., Икимчук И.Л. Профилактика и лечение маститов у животных. - М.: Россельхозиздат, 1987.
2. Карташова В.М., Ивашура А.И. Маститы коров. - М.: Агропромиздат, 1988.
3. Мутович В.И. Борьба с маститами коров. - М.: Колос, 1974.