

ЛЕЧЕБНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ НЕОМИЦИНА ПРИ ПОСЛЕРОДОВОЙ ИНФЕКЦИИ У КОРОВ

А. С. ТЕРЕШЕНКОВ, И. И. АДАМОВ

Кафедра акушерства и гинекологии (зав. — профессор Я. Г. Губаревич)

Понижение резистентности животного организма, инфицирование и травматизация слизистой матки при родовспоможении и фетотомии, задержание последа, а также субинволюция матки являются основными причинами возникновения эндометритов и других заболеваний половых органов у коров, приводящих к бесплодию. Нередки случаи, когда послеродовая инфекция протекает с явлениями интоксикации и общего сепсиса.

Антибиотики являются одним из эффективных лечебно-профилактических средств при послеродовой инфекции. Лучший терапевтический результат при этом достигается в случае применения антибиотических препаратов при чувствительной к ним микрофлоре (сочетая курсовое и местное введение). По нашим данным, микрофлора, выделенная от коров с острыми послеродовыми эндометритами, чувствительна к неомоцину в 100% случаев.

Результаты опытов, предварительно поставленных нами по определению дозы неомоцина крупному рогатому скоту, показали, что для поддержания непрерывной циркуляции в крови этот антибиотик следует вводить внутримышечно в дозе 4000—5000 ед./кг веса в 0,5% растворе новокаина через каждые 12 часов.

Терапевтическая эффективность неомоцина в рекомендуемых дозах была проверена при лечении 22 коров, которые поступили в акушерскую клинику по поводу задержания последа (6 голов), фетотомии (5 голов), кесарева сечения (6 голов), родовспоможения (3 головы), перекручивания (1 голова) и выпадения матки (1 голова). Животным в течение 5—7 дней внутримышечно дважды в сутки вводили неомоцин в дозе 5000—4000 ед./кг веса на инъекцию. Одновременно назначали неомоцин в дозе 5000 ед./кг веса и местно в матку, предварительно растворив его в 200—50 мл 0,25% раствора новокаина (в зависимости от величины матки). Внутриматочное применение неомоцина повторяли через 2—3 дня.

Контрольным животным (22 коровы с аналогичными

процессами) применяли пенициллин в общепринятой дозировке или пенициллин в сочетании с внутривенным введением 10% раствора норсульфазола.

Опытным и контрольным животным по мере надобности дополнительно назначали внутривенно глюкозу и хлористый кальций. В качестве препаратов, усиливающих сократительную деятельность матки, применяли питуитрин в дозе 5—6 ед. на 100 кг веса подкожно дважды в день или 0,5% водный раствор прозерина из расчета 0,8—1,0 мл на 100 кг веса один раз в день до выздоровления.

Контроль за изменением в течение процесса и состоянием животных осуществляли посредством ежедневного определения клинического статуса коров, регулярных гемоисследований и ректальных исследований, позволявших следить за состоянием матки.

Выздоровление животных опытной группы наступило через $13,5 \pm 1,2$ дня, а контрольной — $17,1 \pm 1,2$ дня. Клиническое выздоровление сопровождалось восстановлением лактации.

Таким образом, применение неомицина в рекомендуемых нами дозах в сочетании с маточными препаратами является эффективным при лечении коров с послеродовой инфекцией.

УДК 619:(618.14-002:636.2.615)

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ХИМОПСИНА В АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

А. С. ТЕРЕШЕНКОВ

Кафедра акушерства и гинекологии (зав. — профессор Я. Г. Губаревич)

Травмы и инфицирование матки во время родов и в послеродовом периоде, при определенных условиях, ведут к развитию воспаления ее. Одним из главных факторов возникновения послеродовых эндометритов у коров является задержание последа. По данным И. Ф. Заянчковского (1964) и А. П. Устинова (1968), частота случаев задержания последа у коров колеблется от 2,9 до 10,8% к числу отелов, причем до 94% коров при этом переболевают эндометритом. Для их лечения чаще всего применяются антисептики (сульфаниламиды и антибиотики) в сочетании с маточными средствами.

В последние годы в медицинской литературе появились отдельные сообщения о применении протеолитических фер-

5. Зак. 2708.