

ПРИМЕНЕНИЕ НИТОКСИНА У КОРОВ С ПОСЛЕРОДОВЫМИ ЭНДОМЕТРИТАМИ

В.М. ВОСКОВОЙНИКОВ

Л.Н. РУБАНЕЦ

В ветеринарной гинекологии при лечении коров, больных после-родовыми эндометритами, не имеется препарата, который удовлетворял бы специалистов в основных требованиях.

В нашу задачу входило, изучить эффективность нового отечественного препарата нитоксина при лечении коров, больных эндометритами. Для этого были созданы по принципу аналогов 2 группы коров по 36 в каждой. Коровам опытной группы внутриматочно вводили нитоксин (2 суппозитория), а контрольной — 3-5 палочек с фуразолидоном через каждые 48-72 часа до клинического выздоровления. Перед началом лечения был определен видовой состав микрофлоры матки и определена ее чувствительность к испытываемым препаратам.

Результаты бактериологических исследований показали, что в экссудате из матки коров выделяется полиморфная микрофлора (*E. coli*, *Prot. vulgaris*, *Strept. pyogenes*, *Staph. aureus*, *Staph. epidermidis*, *Dipl. septicus*). Чувствительность выделенной микрофлоры к нитоксину была высокочувствительной, а к палочкам с фуразолидоном — от умеренно-чувствительной, до чувствительной.

Лечебная эффективность изучаемых препаратов была неодинаковой. При использовании нитоксина продолжительность лечения животных составила $10,18 \pm 0,27$ дня, кратность введения препарата составила $2,65 \pm 0,26$ раза, сервис-период равен $49,57 \pm 3,42$ дня при индексе оплодотворения $1,33 \pm 0,21$ и $97,22\%$ выздоровления. При использовании палочек с фуразолидоном, клиническое выздоровление наступило у $88,88\%$ коров через $17,96 \pm 0,52$ дня. Кратность введения препарата составила $5,47 \pm 0,31$ раза, а сервис-период — $82,13 \pm 2,19$ дня при индексе оплодотворения $1,63 \pm 0,37$. При этом у $11,12\%$ животных эндометрит из острого течения перешел в хроническую форму.

Экономическая эффективность в расчете на одно животное при использовании нитоксина выше на 62 руб 23 коп в сравнении с палочками с фуразолидоном.

Исходя из этого рекомендуем для лечения коров, больных острыми эндометритами, использовать внутриматочное введение нитоксина в количестве двух суппозиториях через каждые 48-72 часа до полного клинического выздоровления.