

УДК 619:618

Сравнительная терапевтическая эффективность суперфана и энуклеации персистентных желтых тел яичников у коров

Валюшкин К. Д., Константинов А. В., Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Данные многочисленных исследований свидетельствуют о том, что нарушение воспроизводительной способности у коров чаще всего наступает в результате погрешностей в кормлении, отсутствия или недостаточности моциона, нарушения правил искусственного осеменения, несвоевременного или неправильного лечения некоторых (чаще послеродовых) гинекологических болезней. Указанные причины приводят к ряду патологических изменений в яичниках и других отделах половой сферы. Во второй половине зимне-стойлового периода содержания это чаще всего проявляется одной из доминирующих патологий - в виде образования персистентных желтых тел в яичниках, приводящих к бесплодию животных.

Для лечения коров с персистентными желтыми телами яичников, предложено большое количество химиотерапевтических препаратов и различных схем лечения. Целью наших исследований было испытание эффективного и дешевого способа лечения коров при данной патологии. Учитывая это, мы изучили действие суперфана (синтетический аналог гонадотропина релизинг гормона) в сравнении с энуклеацией персистентных желтых тел яичников на организм коров и определили их лечебную эффективность.

Исследования по изучению терапевтической эффективности суперфана и энуклеации на организм коров с персистентными желтыми телами яичников проведены на животных черно-пестрой породы в возрасте от 3 до 7 лет. С этой целью в хозяйстве проводили ежемесячно текущую гинекологическую диспансеризацию коров на предмет стельности и выявления причин бесплодия. Среди бесплодных животных выделили группу коров с персистентными желтыми телами яичников. Для постановки диагноза использовали данные регистрационных журналов и осеменений, свидетельствующие о непроявлении половых циклов, анамнестические данные, клинические признаки, а также обнаружение в одном из яичников при двукратном ректальном

исследовании с интервалом в 21 день, желтого тела, выступающего над поверхностью яичника в виде грибовидного образования, диаметром от 1,5 до 2 см. Располагались персистентные желтые тела в глубине яичника, а над поверхностью выступала лишь небольшая часть.

Исходя из этого, в хозяйстве было создано по принципу парных аналогов две группы животных по 15 голов в каждой. С лечебной целью коровам одной группы произвели однократное внутримышечное введение суперфана в дозе 2 мл. Животным второй группы провели энуклеацию персистентных желтых тел яичников через стенку прямой кишки (по методике К. Д. Валюшкина). Для чего захватывали яичниковую связку между указательным и средним пальцем, пережимая тем самым яичниковую ветвь передней маточной артерии, находящейся в яичниковой связке, а мякишем большого пальца вылучивали желтое тело, что проявлялось ощущением характерного хруста и наличием углубления на месте бывшего персистентного желтого тела. Образовавшуюся в яичнике ямку прижимали мякишем большого пальца в течение 1-2 мин., с целью предотвращения возможного кровотечения.

От 5-ти коров каждой группы провели биохимическое исследование крови до начала лечения и повторно от этих же коров через 20 дней. Исследования крови показали, что у коров с персистентными желтыми телами яичников уровень обмена веществ в основном находится в пределах физиологической нормы за исключением отдельных животных. Не претерпевает он существенных изменений и после лечения животных.

Далее в течение 40 дней после лечения провели наблюдение за животными 1-ой и 2-ой групп, учитывая время прихода их в охоту и оплодотворяемость. Через 60-75 дней исследовали всех осемененных коров на стельность ректальным способом. Используя суперфан, установили, что из 15 коров в охоту пришло 12 в среднем через 2, 7 суток после введения препарата. У данных животных половые циклы были полноценными, из них оплодотворились все 12. Во второй группе после энуклеации персистентных желтых тел в течение 40 дней половая охота наступила тоже у 12 коров, но в среднем по группе через 7 суток. При этом у всех животных половые циклы были полноценными, с ярко выраженными течкой, общей реакцией и охотой и, как результат этого, 11 коров из пришедших 12 в охоту оплодотворились в 1-ю или 2-ю половую охоту.

Заключение. Проведенный эксперимент по изучению сравнитель-

ной эффективности лечения коров с персистентными желтыми телами яичников препаратом суперфан и энуклеации желтых тел показал, что энуклеация персистентных желтых тел яичников наиболее эффективна при лечении коров с данной патологией, после которой свыше 83% животных оплодотворяются в минимальные сроки.

УДК 619:616.36

Патогенез жировой дистрофии печени у высокопродуктивных коров

Влизло В. В., Левченко В. И., Белоцерковский государственный аграрный университет

Проведенные клинические, биохимические и морфологические исследования печени у высокопродуктивных коров указывают на широкое распространение патологии органа. Органолептическая оценка печени и гистологический анализ биоптатов показали, что основным заболеванием была жировая дистрофия или гепатоз. Чаще жировой гепатоз наблюдается в период интенсивной лактации, в основном, в первые два месяца после отела. К заболеванию приводило скормливание несбалансированных по питательности рационов или кормов плохого качества, что вызывало энергетический дефицит. Вторично отрицательный энергетический баланс появлялся в результате снижения аппетита или анорексии при различных заболеваниях, которые появлялись в послеродовой период. В большинстве случаев развитие патологии возникало у коров, имевших в период сухостоя показатели ожирения, поскольку ожирение коров сопровождалось тяжелыми родами, и часто гипертрофированный плод вызывал травматизацию родовых путей. В послеродовой период данные животные чаще болели эндометритами и маститами, по сравнению с коровами средней и вышесредней упитанности.

Для большой молочной продуктивности корове необходимо достаточное количество энергии. Так, только для синтеза лактозы молока идет 1500-2000 г глюкозы ежедневно. Поэтому, уже незначительные нарушения условий кормления и патологии, возникающие после отела, приводят к снижению аппетита и энергетическому дефициту.

Нарушалось рубцовое переваривание, концентрация ЛЖК уменьшалась ($72,9 \pm 8,64$ ммоль/л, $p < 0,05$, у здоровых - $91,1 \pm 2,63$) за