

кормления птиц не отличались и соответствовали зооветеринарным показателям. Для изучения биохимического состава крови от птиц была получена кровь в 45-дневном возрасте.

У птицы подопытной группы содержание общего белка в сыворотке крови было достоверно выше на 24,7 % по сравнению с контрольной за счет увеличения концентрации глобулинов на 11,8 %, что свидетельствует о активизации процессов синтеза белка в организме подопытных птиц. Активность аспаратаминотрансферазы и аланинаминотрансферазы в сыворотке крови подопытных перепелов была недостоверно выше на 37,5% и 12,4%, соответственно, а концентрация щелочной фосфатазы в подопытной группе птиц была на 55,7% достоверно выше, чем в контрольной группе.

Кальций и фосфор являются главными компонентами костной ткани и находятся в крови в следующих соотношениях: у подопытной группы птиц – 1,28:1, у перепелов контрольной группы – 1,08:1. Количество кальция и фосфора в сыворотке крови птиц подопытной группы было выше на 39,5% ($P < 0,05$) и 18,1% ($P > 0,05$), соответственно.

Наиболее значимые изменения отмечены при анализе показателей, характеризующих липидный обмен в организме подопытных перепелов. Так, количество холестерина в крови птиц подопытной группы было на 16,7% ниже, чем у контрольной группы перепелов, а концентрация триглицеридов в крови птиц подопытной группы была более чем в 3 раза выше чем у контрольной группы перепелов.

Таким образом, на фоне применения пробиотика «Ветом 1.1» в крови у перепелов тexasской породы повышается концентрация общего белка и глобулинов, щелочной фосфатазы, количество кальция, фосфора и триглицеридов, а также достоверно снижается концентрация холестерина.

УДК 619:616

ГАЛИЕВА Ф.Ф., студент (Российская Федерация)

Научный руководитель **Николаева О.Н.**, канд. биол. наук, доцент
ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ, Российская Федерация

ВОПРОСЫ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕРОДОВЫХ ЭНДОМЕТРИТОВ СВИНОМАТОК

Эндометрит свиноматок – острое, тяжело протекающее заболевание, которое зачастую сопровождается общим септическим синдромом в первые несколько суток после опороса. На отдельных свинокомплексах патология охватывает до 70% поголовья.

Заболевания матки, связанные с воспалением эндометрия, можно подразделить на послеродовые развивающиеся в первые 1-2 дня после опороса и гинекологические, развивающиеся после завершения послеродового периода (через 18-20 дней после родов).

В.Н. Коцарев с соавт. (2014) считают одним из первых клинических признаков послеродовых заболеваний первичную слабость родов (слабые схватки и потуги), а также увеличение продолжительности опороса и отдельных его стадий.

По данным Е. Houghton (2018), диагноз на послеродовые эндометриты ставится при наличии данных клинических признаков в комплексе: поросята у свиноматок голодные (у свиноматки нет молока, присутствуют признаки мастита), худые, теряют в весе; температура тела свиноматок 39°C (102°F) и выше, имеются выделения из вульвы белого или коричневого цвета и их оттенков, свиноматка отказывается от еды и может вести себя агрессивно, или, наоборот, апатично. Также она считает, что немаловажным клиническим признаком является цвет слизистых оболочек вокруг глаз-при эндометритах конъюнктивы ярко-красного цвета.

Лечение при послеродовых эндометритах проводят комплексное путем рационального сочетания общей и местной терапии с учетом этиологических факторов, характера и стадии процесса, а также общего состояния свиноматки.

P. Zhitnitskiy и Glen W. Almond утверждают, что для лечения послеродового эндометрита и синдрома ММА следует использовать системные или местные терапевтические вмешательства (противомикробные препараты, НПВС), но только на краткосрочной основе. Антимикробное лечение обычно начинают до определения чувствительности; поэтому рекомендуется противомикробный препарат широкого спектра действия, так как при длительном применении противомикробных препаратов возрастает возможность развития зависимости от них, что в последующем может привести к полирезистентным бактериальным инфекциям.

Dr. RajeshSingh с соавт. утверждают, что при наличии послеродового эндометрита, ММА или лихорадки рекомендуется антимикробное лечение. Ампициллин, тетрациклины, триметопримсульфонамид или энрофлоксацин - некоторые из антибиотиков, которые можно использовать. Противовоспалительные препараты, такие как флуниксин, меглумин или кортикостероиды, могут способствовать более быстрому заживлению. Если температура тела свиноматки достигает $39,4^{\circ}\text{C}$ и выше, лечение следует начинать через 12-18 часов после опороса.

Использование окситоцина в небольших дозах или негормональных лекарственных препаратов, способствующих проявлению активности эндогенного окситоцина, могут помочь при

лечении эндометрита, хотя в этом нет необходимости, если у свиноматки не развилась агалактия, и поросята регулярно сосут грудь. Однако следует помнить, что при раннем применении данные препараты могут снизить потребность в ветеринарном вмешательстве за счет усиления сокращения гладкой мускулатуры матки и молочной железы, и быстрого выведения патогенных выделений.

Не менее эффективным методом является введение антибиотика в переднюю часть влагалища до шейки матки. Для этих целей можно использовать одноразовый катетер для искусственного осеменения малого диаметра или катетер для искусственного осеменения крупного рогатого скота. Катетер при этом укорачивают примерно на 150 мм, присоединяют к нему шприц, заполняют полностью катетер и шприц антибиотиком, после чего катетер вводят до шейки матки (но не в саму матку), и вводят антибиотик.

Альтернативными методами при выделениях после опороса являются обработка кормов для свиноматок антибиотиком и скармливание их в период опороса и в течение 7 дней после него; размещения пессариев.

УДК 616-001.61

ЭСПИНОЗА ЛОПЕС СУСАНА ЭЛИЗАБЕТ, студент (Эквадор)

Научный руководитель **Савочкина И.В.**, канд. пед. н., доцент

Белгородский государственный технологический университет им. В.Г.Шухова, г. Белгород, Российская Федерация

ВЫНУЖДЕННЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ВИБРАЦИИ ВСЕГО ТЕЛА И ПОЯСНИЧНОЙ ЧАСТИ СПИНЫ У ТЕХНИКОВ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ

Среди заболеваний опорно-двигательного аппарата одним из наиболее частых является остеохондроз, ставший важным элементом наблюдения за здоровьем техников. В Эквадоре боль в пояснице является основной причиной смены места работы и второй причиной пенсий по инвалидности; третьей причиной консультации в экстренных службах; и четвертой в консультациях по общей медицине. Болезнь диска и боль в пояснице были обнаружены среди 10 основных причин профессиональных заболеваний, о которых сообщают государственные и частные компании.

Некоторыми факторами, связанными с появлением болей в пояснице, являются: перенапряжение, неправильная осанка, вибрации всего тела, частота активности, время и положение осанки, необходимые для выполнения задачи, возраст, рост, индекс массы тела, тип физической активности, использование обуви на высоких каблуках, курение, ночные смены, а также психосоциальные факторы: