

дезинфицирующими свойствами против санитарно-показательной микрофлоры (кишечной палочки и стафилококков).

И.В. Фомченко¹, И.В. Наконечный², О.Р. Билецкий¹

¹Витебская ордена «Знак Почета» академия ветеринарной медицины, г. Витебск, Республика Беларусь

²Николаевский государственный университет им. В.О. Сухомлинского, г. Николаев, Украина

ЛЕЧЕНИЕ ПРЕПАРАТАМИ ПРОПОЛИСА ХЛАМИДИОЗНОГО ЭНДОМЕТРИТА У КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Введение. Со временем открытия возбудителя хламидиоза прошло более восьмидесяти лет, и за это время учение о хламидиях и хламидиозах получило большое развитие, став важным разделом микробиологии и инфекционной патологии. Установлено, что хламидии поражают как животных, так и человека, вызывая разнообразные по патогенезу и клиническому течению заболевания, от пневмонии до трахомы, от сепсиса до аборта, от энтерита до менингоэнцефалита, иными словами, заболевания, поражающие все органы и системы. При этом один и тот же возбудитель, может вызывать, как острое, так и хроническое течение с длительным носительством. В настоящее время известно около 300 нозологических единиц инфекционных болезней животных, в число которых входит хламидиоз крупного рогатого скота.

Все возрастающее число заболеваний урогенитальным хламидиозом делает это заболевание весьма серьезной проблемой современной ветеринарии. Значение урогенитального хламидиоза в инфекционной патологии животных определяется непосредственными много очаговыми поражениями мочеполовой системы и их последствиями, влияющими не репродуктивную функцию, а также потенциальной опасностью стать источником хламидийной инфекции другой локализации. В тоже время остаются до конца нерешенными вопросы использования этиотропных препаратов в лечении больных хламидиозом.

Изучению этиологических факторов возникновения хламидиоза, а также разработке эффективных методов и средств терапии и профилактики хламидиозного эндометрита посвящены многие работы зарубежных ученых. Несмотря на достижение в этой области, болезнь распространена повсеместно, носит массовый характер и причиняет значительный ущерб животноводству. Нередко применяемые средства малоэффективны, схемы их введения трудоемки и неудобны для выполнения либо дорогостоящие. Поэтому изыскание новых эффективных средств и методов лечения коров с учетом конкретных производственных условий.

Целью настоящей работы явилось изучение терапевтической эффективности препаратов прополиса в комплексе с другими этиопатогенетическими средствами при остром гнойно-катаральном хламидиозном эндометрите.

Материалы и методы. Изучение хламидиозного эндометрита проводили в неблагополучном хозяйстве в условиях молочно-товарных ферм хозяйств Дрибинского района Могилевской области Республики Беларусь на коровах чернопестрой породы 2–5 лактации с продуктивностью 3000–4500 кг молока в год.

Для этого изучали характер патологических изменений в половых органах животных в ранний послеродовой период, который охватывает первые девять дней после отела. В это время максимально происходит дистрофические и регенеративные процессы половых органов в период клинической инволюции матки, заканчивающейся по истечении трех недель после родов, когда матка уменьшается до небеременного состояния, а также во время завершения инволюционных процессов в половых органах и наступления новой беременности. Клиническое исследование крупного рогатого скота проводили согласно организационным, диагностическим, профилактическим и лечебным мероприятиям при акушерско-гинекологической патологии у коров, утвержденной ГУВ МСХ и П РБ 20 марта 2001 г., которая предусматривает вагинальное и ректальное исследование организма животного. При этом определяли размеры матки, расположение, регидность, флюктуацию, состояние яичников. Вагинально устанавливали цвет слизистой оболочки влагалища и влагалищной части шейки матки, наличие кровоизлияний, некрозов. Определяли степень раскрытия канала шейки матки, количество и характер экссудата. Урогенитальный хламидиоз устанавливали путем окраски мазков-отпечатков со слизистой оболочки матки и в серологических реакциях. Выявление больных коров проводили по нарастанию титра антител в парных пробах сыворотки крови в два и более раз, а хламидионосителей считали, если титры антител не увеличивались и оставались на прежнем уровне.

Для эксперимента выбрали 60 коров с острым гнойно-катаральным хламидиозным эндометритом, которых разделили на три группы по 20 голов в каждой. Диагноз на хламидиоз был установлен микроскопическими и серологическими методами диагностики.

Результаты исследований. На основании официальной ветеринарной отчетности и собственных исследований установлено, что в целом в исследуемых хозяйствах (СПК им. Кирова, СПК «Черневский», СПК «Мир» и СПК «Дрибин» Дрибинского района Могилевской области) на каждые 100 коров за период с 2008 по 2011 гг. получено от 77 до 89 телят.

Анализ статистических данных показывает, что в хозяйствах отмечается выраженная сезонность отелов. За время наблюдения отмечали, что максимальное количество отелов приходится на весенний период (46–48 %), несколько меньше в зимний период (30–34 %), незначительное их количество бывает в летний (11–12 %) и осенний (10–11 %) периоды.

Это указывает на низкую оплодотворяемость животных в данные периоды, а значит и на сдвиг отелов на 2–3 месяца позже, то есть на февраль–апрель месяцы. Количество животных, которых осеменяли три и более раз, составило 21,9 %. Симптоматическое бесплодие на почве заболевания коров послеродовым эндометритом составило 25,6 %, из которых хламидиозной этиоло-

гии – 15,8 %. Диагноз на урогенитальный хламидиоз у коров был подтвержден микроскопическими и серологическими методами.

Животным первой группы (контрольная) внутриматочно вводили фуразолидоновые палочки по 2–3 штуки через каждые 48 часов, внутримышечно – бициллин-3 из расчета 8000 ЕД/кг массы тела 1 раз через каждые 7 дней, 2 % -ный масляный раствор синэстрола в дозе 2 мл. в 1, 3, 5-й дни лечения, со 2-го по 5-й день ежедневно подкожно по 35–50 ЕД окситоцина; второй группе – внутриматочно 5 % водно-спиртовую эмульсию прополиса + гентамицина сульфат в дозе 0,2 гр.; третьей группе – внутриматочно 5 % водно-спиртовую эмульсию прополиса + окситетрациклин в дозе 10000 ЕД/кг., на фоне иммуностимуляции прополисным молочком в дозе 150–200 мл 1 раз в день с питьевой водой за 30–40 минут до кормления в течение 7 дней. Прополисное молочко готовили из расчета 5 мл 20 %-ного спиртового экстракта прополиса на 1000 мл кипяченной или охлажденной воды. Применение прополиса оправдано, так как в его состав входят различные биофлавоноиды, эфирные масла, органические кислоты, воск, микроэлементы. Действует он антимикробно, анестезирующе, противовоспалительно, миотонически и способствует стимуляции иммунной системы. Диагностировали эндометрит на основании анамнестических данных, клинических признаков, которые проявлялись чаще всего на 4–7-й день после отела, и результатов серологических исследований сыворотки крови и микроскопических исследований цервикальной слизи. Критерием выздоровления служило изменение клинических признаков: резкое снижение выделений из матки, отсутствие их хронического запаха и телец-включений при микроскопическом исследовании цервикальной слизи, нормализация температуры тела и пульса. При ректальном исследовании матка находилась в тазовой полости, рога матки эластично-упругие. Эффективность лечения оценивали по продолжительности курса, кратности введения препаратов, проценту выздоровевших животных. В результате исследований у животных первой группы выздоровело 80 % животных, инвалюция матки завершилась на $28,5 \pm 0,2$ день, после первого и второго осеменения оплодотворилось 43,4 %, после третьего 17,1 %, период от отела до оплодотворения составил $49,3 \pm 3,8$ дня, продолжительность бесплодия – $20,1 \pm 0,2$ дня. Во второй группе выздоровело 90 % животных, инвалюция матки $23,4 \pm 0,1$ дня, оплодотворилось после первого и второго осеменения 58,7 %, после третьего – 18,2 %, период от отела до оплодотворения – $46,1 \pm 2,9$ дня, продолжительность бесплодия – $18,9 \pm 0,1$ дня. В третьей группе соответственно выздоровело 100 % животных, инвалюция матки $21,2 \pm 0,1$ дня, оплодотворилось после первого и второго осеменения 68,7%, после третьего – 19,1 %, период от отела до оплодотворения – $43,2 \pm 1,7$ дня, продолжительность бесплодия – $17,6 \pm 0,1$ дня.

Таким образом, при остром катаральном эндометрите при хламидиозе крупного рогатого скота, мы рекомендуем применять внутриматочно 5 % водно-спиртовую эмульсию прополиса + окситетрациклин в дозе 10000 ЕД/кг, на фоне иммуностимуляции прополисным молочком в дозе 150–200

мл 1 раз в день с питьевой водой за 30–40 минут до кормления в течение 7 дней, которые способствует значительному сокращению сроков лечения, повышению воспроизводительной функции животных и получению экологически чистой продукции животноводства.

М.В. Фролова, Н.М. Федоров, А.Н.Тазаян

Донской государственной аграрный университет,
пос. Персиановский, Ростовская область, Россия

ОСОБЕННОСТИ ВЕТЕРИНАРНО-САНИТАРНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОДУКТОВ УБОЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА ПРИ АССОЦИАТИВНОМ ТЕЧЕНИИ ДИКРОЦЕЛИОЗА И СТРОНГИЛЯТОЗОВ

Правильная организация и обязательный ветеринарно-санитарный контроль за продуктами убоя не только обеспечивают выпуск экологически чистых продуктов высокого санитарно-гигиенического качества, но и гарантируют охрану населения от болезней, общих для животных и человека.

В настоящее время время болезни животных редко протекают в чистом виде, а чаще всего имеет место ассоциативное течение. Как отмечает А.И.Красиков (2005), А.Н.Островский (2008) при ассоциативных болезнях регистрируют более глубокие обменные и морфологические изменения в организме животных.

Санитарная оценка мяса в «Правилах предубойного осмотра животных и послеубойной экспертизы» (1988) предусматривает только заболевания, протекающие в чистом виде. Поэтому целью наших исследований явилось определение качества и безвредности мяса крупного рогатого скота при смешанном течении дикроцелиоза и стронгилятозов.

Предубойный осмотр и послеубойную экспертизу продуктов убоя проводили, руководствуясь «Правилами предубойного осмотра животных и послеубойной экспертизы мяса и мясных продуктов» (1988). Органолептические и лабораторные показатели мяса определяли по общепринятым методикам.

Исследования проводили в ОАО «Южное» Сальского района Ростовской области, где в сентябре–ноябре 2010 года клинически исследовали 130 голов крупного рогатого скота на инвазионные болезни с обязательным подтверждением диагноза копрологическими исследованиями. Было выявлено 4 головы, пораженные дикроцелиозом и 3 головы со смешанным течением дикроцелиоза и стронгилятозов.

При плановом убое провели экспертизу туш и органов инвазированных и здоровых животных. Туши здоровых и больных животных относились к первой категории упитанности, хорошо обескровлены.

При послеубойном осмотре диагноз на дикроцелиоз был подтвержден: в желчных ходах печени обнаруживали возбудителей дикроцелиоза – *Dicrocoelium lanceatum* в коричнево-черной жидкости. При смешанном тече-