

ПРИМЕНЕНИЕ МАММОТОЦИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ МАСТИТОМ СВИНОМАТОК В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

Б. С. СПИРИДОНОВ

*Витебский ордена «Знак Почета»
ветеринарный институт имени Октябрьской революции*

Среди заболеваний свиноматок в послеродовом периоде значительное место занимают воспаления молочной железы, что приводит к уменьшению молочной продуктивности, снижению качества молока, возникновению желудочно-кишечных заболеваний новорожденных и их гибели вследствие снижения естественной резистентности организма свиноматки и подсосных поросят.

Анализируя данные по заболеванию молочной железы у 68 свиноматок было установлено, что большинство животных через 10—50 часов после родов плохо поедает корм, отмечается ухудшение общего состояния, учащение дыхания, пульса, повышение на 0,8—1,5° температуры тела. Такие свиноматки проявляют беспокойство, агрессивность, не подпускают к себе поросят. Они ложатся преимущественно на живот, закрывая при этом молочную железу от доступа поросят. Поросята, не получающие необходимого количества молока, не развиваются и часто погибают через 2—4 дня. У большинства из них появляются желудочно-кишечные расстройства, заканчивающиеся нередко гибелью новорожденных. При исследовании молочной железы мы констатировали, что отдельные или сразу несколько ее пакетов опухли, они грубы и болезненны. Прилегающая к ним кожа напряжена, горячая на ощупь, покрасневшая. У некоторых свиноматок развивается отечность и покраснение внутренней поверхности бедра, хромота при ходьбе. Молоко из пораженных долей железы имеет при этом беловатый или водянисто-желтый цвет. Установлено, что у некоторых (12) свиноматок мастит не представляет

собой самостоятельного заболевания, а развивается как вторичное заболевание, то есть как следствие патологического процесса в половых органах, чаще всего при задержании последа, при эндометрите, или когда свиноматкам оказывалось родовспоможение. У пяти свиноматок мастит развился как следствие травм молочной железы острыми зубами поросят во время сосания.

Для лечения мастита свиноматок нами был применен маммотоцин. Препарат выпускается объединением медицинских препаратов в ампулах по 2 см³ (10 ампул в упаковке).

Маммотоцин вводили внутримышечно или подкожно при катаральном, катарально-гнойном мастите.

Все 68 свиноматок были подразделены на опытную и контрольную группы. В подопытной группе находились 55 свиноматок, а в контрольной — 13. Свиноматкам подопытной группы вводили маммотоцин два раза в день и неомицин или стрептомицин, на основании определения чувствительности, с интервалом 5—6 часов между инъекциями. Антибиотики вводили также два раза в день. Свиноматкам контрольной группы маммотоцин не вводили, а лечение проводили только неомицином и стрептомицином. Все свиноматки в группах были крупной белой породы, имели мясную упитанность, живую массу 150—170 кг, 8—14 поросят в пометах. Опыты были проведены в 1980 году в совхозе-комбинате «Лучеса» треста «Белживпром». Курс лечения свиноматок подопытной группы составил 4—6 дней, а контрольная — 8—12 дней.

Получение хорошего лечебного эффекта от применения маммотоцина объясняется тем, что препарат усиливает рассасывание экссудата, обладает противовоспалительным действием, вызывает активные сокращения гладких мышечных волокон миоэпителия, что способствует быстрому выведению молока или экссудата в цистерну. Препарат оказывает стимулирующее влияние и на сократительную деятельность матки, что особенно важно при наличии у свиноматок наряду с маститом и эндометрита.

Действие маммотоцина наступало после инъекции через 18—20 минут, длилось до 2,5—3 часов и сопровождалось усилением молокоотдачи. Вот поэтому после начала действия препарата и в течение последующих 2—3 часов проводили подсадку поросят или сдаивали рукой содержимое больных

долей молочной железы. Как правило у свиноматок находилось в воспалительном состоянии от 1 до 5 долей. Полное выздоровление наступило у 51 свиноматки из 55 голов подопытной группы и у 5 из 13 свиноматок контрольной группы. У четырех свиноматок подопытной группы и у восьми свиноматок контрольной группы отметили наступление индукции и атрофии больных долей молочной железы.

Таким образом, на основании наших данных можно сделать вывод, что маммотоцин в сочетании с антибиотиками может с успехом применяться при лечении свиноматок, больных маститом.