

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ КОРОВ С ПОСЛЕРОДОВЫМ ПАРЕЗОМ

Андреева А.В., Савинцев Д.А.

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный аграрный университет»,
г. Уфа, Российская Федерация

*В работе представлен анализ эффективности двух схем лечения при послеродовом парезе коров. Внутривенное введение раствора Кальцемаг в дозе 200 мл, 40%-ного раствора глюкозы в дозе 200 мл, подкожные инъекции 20%-ного раствора кофеина-бензоата натрия в дозе 20 мл и накачивание воздуха в каждый сосок с помощью велосипедного (машинного) насоса дали положительный результат и восстановление жизненноважных функций организма животных за короткое время. **Ключевые слова:** коровы, послеродовой парез, лечение, кальцемаг, кофеин-бензоат натрия, кальция борглюконат.*

EXPERIENCE IN THE TREATMENT OF COWS WITH POSTPARTUM PARESIS

Andreeva A.V., Savintsev D.A.

Bashkir State Agrarian University, Ufa, Russian Federation

*The paper presents an analysis of the effectiveness of two treatment regimens for postpartum cow paresis. Intravenous administration of Calcemag solution in a dose of 200 ml, 40% glucose solution in a dose of 200 ml, subcutaneous injections of 20% caffeine-sodium benzoate solution in a dose of 20 ml and pumping air into each nipple using a bicycle (machine) pump gave a positive result and restoration of vital functions of the animal body in a short time. **Keywords:** cows, postpartum paresis, treatment, calcemage, caffeine-sodium benzoate, calcium borghluconate.*

Введение. Послеродовой парез (родильный парез, кома молочных коров) – острое, тяжелое нервное заболевание животных, сопровождающееся параличеобразным состоянием глотки, языка, кишечника и конечностей с потерей сознания. Выделяются несколько разновидностей послеродового пареза у женских особей крупного рогатого скота: типичная; атипичная; субклиническая [1, 2, 3].

Типичная разновидность патологии с легкостью поддается терапии.

Лечение при послеродовом парезе атипичного течения является малоэффективным, животное не в состоянии подняться на задние конечности, а предпринятая к выполнению этих действий попытка заканчивается травмой суставов.

Субклиническая форма заболевания характеризуется задержкой плаценты, появлением отёков [4].

Целью исследований явилось определение наиболее эффективной и оптимальной схемы лечения послеродового пареза у коров.

Для достижения указанной цели была поставлена задача: использовать две схемы лечения и определить какой метод лечения наиболее эффективный.

Материалы и методы исследований. Работа проводилась в условиях СПК-колхоз имени Муса-Гареева, Илишевского района Республики Башкортостан в период массовых отелов.

Для проведения научно-исследовательской работы условно были сформированы две опытные группы по три коровы черно пестрой породы в каждой, по принципу пар-аналогов, 3-4 летнего возраста.

Первичный диагноз на послеродовой парез ставили на основании клинических признаков: шаткость походки, заторможенность и нарушение координации движения, ухудшение аппетита и прекращение жвачки, снижение температуры, характерное положение тела – лежа на боку, шея изогнута в форме буквы S, животное пытается подняться на ноги, но снова падает. Веки опущены, зрачки расширены, глаза мутные, а дыхание становится резким, стонущим и хриплым. Реакция на внешние раздражители у животных отсутствует, не реагируют на уколы иглой. Наблюдается вздутие живота.

При заболевании применили два метода лечения.

По первой схеме коров, в количестве три головы, лечили следующим методом: 1) в яремную вену вливали раствор кальцемаг в дозе 200 мл, 40%-й раствор глюкозы в дозе 200 мл (капельно); 2) 20%-ный раствор кофеина-бензоата натрия в дозе 20 мл (подкожно).

Если заболевание обнаружилось сразу, то есть вероятность, что корова встанет на ноги после системы. Для этого мы немного покалывали иглой по позвоночнику и наблюдали. Если система не дала никакого эффекта, то продолжали лечение. 3) Животному придали боковое положение. Промыли соски и сдоили остатки молока. Далее ввели воздух в каждый сосок. Для этого мы использовали велосипедный (машинный) насос. После введения воздуха на одну четверть при простукивании вымени необходимо услышать тимпанический звук. Извлекли катетер и перевязали бинтом не слишком туго. Далее мы повторили действие с наполнением воздуха остальных четвертей вымени. Для положительного эффекта около 10-ти минут провели массаж вымени для распределения воздуха по всем долькам молочной железы.

Вторым методом, лечили двух коров, так как одна корова погибла из-за позднего ее обнаружения: 1) так же придали боковое положение, промыли каждый сосок и выдоили остатки молока. Далее с помощью катетера влили 700-1500 мл (зависит от вместительности вымени) теплое парное молоко, которое выдоили у здоровой коровы. Провели массаж вымени; 2) в яремную вену вливали раствор кальцемаг в дозе 200 мл, 40%-й раствор глюкозы в дозе 200 мл (капельно); 3) 20%-ный раствор кофеина-бензоата натрия в дозе 20 мл (подкожно); 4) растирание по бокам от крестца до холки жгутами из сена; 5)

доение спустя 1,5 часа после вставания коровы на ноги. Выдаивали молоко до появления воздуха.

Результаты исследований. В результате, оба способа терапии послеродового пареза продемонстрировали абсолютную, стопроцентную эффективность. Оба подхода к лечению привели к положительному исходу.

Однако, у коров, получивших лечение по первому методу, признаки восстановления, такие как возобновление жвачки (через 1,5 часа), возвращение аппетита (через 2-2,5 часа) и повышение общей активности (1-1,5 часа), наблюдались в более короткие сроки, чем у тех, кто получал лечение по второму методу. Такой эффект был достигнут благодаря введению воздуха в молочную железу через сосковый канал и цистерну, что привело к стимуляции интерорецепторов и барорецепторов молочной железы.

Заключение. Таким образом, терапевтическая эффективность двух методов лечения послеродового пареза составила 100%. Оба метода лечения показали хорошие результаты, однако при первом методе лечения признаки восстановления произошли раньше.

Литература.

1. Выставкина, Л. Ю. Основы акушерства животных: учебно-методическое пособие / Л. Ю. Выставкина. – Барнаул : РИО Алтайского ГАУ. - 2022. - 104 с.

2. Куртеков, В. А. Терапия и профилактика болезней репродуктивной системы сельскохозяйственных животных : учебное пособие / В. А. Куртеков. - Тюмень : ГАУ. - 2023. - С. 47-48.

3. Малыгина, Н. А. Акушерство и репродукция животных : учебное пособие / Н. А. Малыгина, Л. Ю. Выставкина. – Барнаул : РИО Алтайского ГАУ. - 2024. - 109 с.

4. Никитин, Е. Б. Совершенствование средств и методов профилактики и лечения послеродового пареза коров / Е. Б. Никитин, В. Т. Сыздыков // Вестник инновационного Евразийского университета. - 2022. - № 3. - С. 96-103.

УДК 636.92:616.993

КОКЦИДИОЗ КРОЛИКОВ

Ведищев Д.А.

Научный руководитель – Апиева Э.Ж.

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный аграрный университет»,
г. Пенза, Российская Федерация

*Данная статья посвящена опасному и распространенному инвазионному заболеванию кроликов, наносящему большой ущерб кролиководческим хозяйствам. Приведены краткое описание возбудителя, эпизоотологические данные, проведен анализ методов клинической и лабораторной диагностики, профилактики и способов лечения этой болезни. **Ключевые слова:** инвазионное*