

Влияние аквагема на показатели резистентности
организма коров с субинволюцией матки

Показатели	До введения препарата	После введения
Эритроциты, 10^{12}	6,3±0,44	6,1±0,39
Лейкоциты, 10^9	7,18±0,45	8,93±0,34
Нейтрофилы палочкоядерные, %	2,3±0,85	1,36±0,45
Нейтрофилы сегментоядерные, %	39,3±2,76	45,36±3,45
Эозинофилы, %	5,7±0,44	2,27±0,64
Моноциты, %	6,1±0,82	6,2±0,66
Лимфоциты, %	46,6±2,91	39,6±5,73
Фагоцитарная активность лейкоцитов, %	46,4±0,6	60,0±0,6
Фагоцитарное число	4,33±0,20	3,47±0,18
Бактерицидная активность сыворотки крови, %	35,5±1,3	44,9±1,8

УДК 619:618.14-002-084-085

ПРИМЕНЕНИЕ АКВАГЕМА ПРИ СУБИНВОЛЮЦИИ И
ПОСЛЕРодОВОМ ЭНДОМЕТРИТЕ У КОРОВ

Кузьмич Р. Г., Пилейко В. В.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Субинволюция матки и послеродовые эндометриты у коров возникают по причине нарушения функции эндокринной системы и сократительной активности миометрия, снижения резистентности организма, инфицирования матки различной микрофлорой и нарушения целостности слизистой оболочки матки. Как правило, послеродовым эндометритам предшествует субинволюция матки. В этой связи при лечении коров с субинволюцией матки наряду с применением патогенетической и общестимулирующей терапии необходимо включать в схемы лечения антибиотики и химиотерапевтические препараты.

Мы провели изучение терапевтической эффективности препарата "Аквагем" в сочетании с макролидным антибиотиком тилозина тартратом. Для этого коровам 1-ой подопытной группы, больным субинволюцией матки,

"Аквагем" вводили в паравагинальную клетчатку в дозе 100 мл на одно введение с интервалом 48 часов.

Коровам 2-ой подопытной группы, больным послеродовым гнойно-катаральным эндометритом, "Аквагем" вводили по такой же схеме, как и в 1-ой подопытной группе.

Животным с субинволюцией матки (3-я подопытная группа) препарат вводили в паравагинальную клетчатку по 50 мл на одно введение с интервалом 48 часов. Перед применением в 100 мл "Аквагем" растворяли 3 г тилозина тартрата.

Коров, больных гнойно-катаральным эндометритом (4-ая подопытная группа), лечили по такой же схеме, что и коров 3-ей подопытной группы.

Животным контрольной группы с субинволюцией матки в паравагинальную клетчатку вводили тилозина тартрат (3 г), растворенный в 100 мл 0,9%-ного раствора натрия хлорида на одно введение с интервалом 48 часов. Для восстановления сократительной функции матки применяли синестрол внутримышечно по 0,9 мл на 100 кг массы тела, дважды, с интервалом 24 часа с последующим введением окситоцина по 10 ЕД на 100 кг массы тела, утром и вечером.

Коров контрольной группы, больных гнойно-катаральным эндометритом, лечили по такой же схеме, как и в первой контрольной группе.

При проведении клинических исследований и наблюдений установлено, что препарат "Аквагем" способствует восстановлению сократительной функции матки у коров с субинволюцией матки и больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом.

На основании результатов проведенных испытаний можно заключить, что при применении биологически активного препарата "Аквагем" для лечения коров с субинволюцией матки и больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом в схему лечения целесообразно включать антимикробный препарат тилозина тартрат.

Заключение. "Аквагем" обладает высокой терапевтической эффективностью при его применении паравагинально по 100 мл на одно введение с интервалом 48 часов в комплексе с тилозина тартратом.

Результаты терапевтической эффективности аквагема.

Группы Животных	Количество голов	Клинические выздоровели		Продолжительность лечения (дни)	Кратность применения препарата
		гол	%		
Подопытная 1. Больные субинволюцией матки (аквагем)	8	6	75,0	15,3±0,1	4,4±0,1
Подопытная 2. Больные послеродовым гн.-кат. эндометритом (аквагем)	7	4	57,1	14,9±0,3	4,2±0,1
Подопытная 3. Больные субинволюцией матки (аквагем + тилозина тартрат).	11	10	90,9	11,7±0,2	3,1±0,1
Подопытная 4. Больные послеродовым гн.-кат. эндометритом (аквагем + тилозина тартрат)	13	12	92,3	10,3±0,1	3,0±0,1
Контрольная 1. Больные субинволюцией матки (тилозина тартрат + синестрол + окситоцин).	9	7	77,8	18,1±0,3	5,0±0,2
Контрольная 2. Больные послеродовым гн.-кат. эндометритом (тилозина тартрат + синестрол + окситоцин)	10	8	80,0	12,4±0,2	4,6±0,2

УДК 619:618.14-002

**ПРОФИЛАКТИКА БЕСПЛОДИЯ КОРОВ В ХОЗЯЙСТВАХ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Валушкин К.Д., Кузьмич Р.Г.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Бесплодие крупного рогатого скота в хозяйствах Республики Беларусь, начиная с 1991 года, постоянно возрастало. Это означает, что показатели воспроизводства животных с каждым годом снижались, нанося серьезный экономический ущерб их владельцам. Не решалась проблема развития животноводства. Выход телят на 100 коров и на 100 коров и телок составил в 1990 году со-