

ЛЕЧЕНИЕ ЗАДЕРЖАНИЯ ПОСЛЕДА У КОРОВ

В числе причин, ведущих к бесплодию коров, большое место занимает задержание последа. В отдельных хозяйствах оно отмечается у 20—30% коров.

Основной причиной задержания последа является недостаточная сократительная способность матки, что клинически проявляется в виде гипотонии или атонии матки. Большое значение в нарушении ее функции имеют предрасполагающие факторы. К ним следует отнести недостаточное и неполноценное кормление, неправильное содержание (особенно отсутствие моциона), патологию родового процесса, а также заболевание половой сферы и других систем организма, оказывающих влияние на механизм отделения последа.

Исходя из этого, вполне обоснованным является применение с лечебной целью при задержании последа препаратов, усиливающих сократительную деятельность матки. К таким средствам следует отнести питуитрин, хлористый кальций и глюкозу. Однако следует отметить, что указанные препараты используются эмпирически, то есть без знания их действия на матку и учета ее физиологического состояния. Только этим и объясняется, что один и тот же препарат применяется многими авторами в акушерско-гинекологической практике в разных дозах.

То же самое можно сказать и в отношении бактериостатических средств — антибиотиков, которые используются чаще всего без учета веса животного и состояния половой системы.

В связи с тем, что в литературе нет единого мнения в отношении терапевтических доз указанных препаратов при лечении заболеваний матки, нами и проведены экспериментально-клинические наблюдения. При этом мы поставили перед собой задачу: выяснить влияние питуитрина, хлористого кальция, глюкозы, пенициллина, стрептомицина и биомицина на

сократительную деятельность матки коров в зависимости от ее физиологического состояния.

Нами поставлено 283 опыта на отрезках маток коров и телок (по методике Магнус- Керера), находящихся в разных стадиях полового цикла и при заболеваниях матки (эндометрит, гипотония, атония). Наряду с этим мы изучали влияние указанных препаратов на матку коров в живом организме (104 опыта). Опыты проводились по видоизмененной нами методике графической записи сокращений матки без нарушения целостности организма коровы и с применением резинового баллончика и воздушной гистерокимографии. Для этого у небеременных, беременных и у страдающих заболеванием матки коров баллончик продвигался через канал шейки матки (в один из ее рогов) в любое время по желанию экспериментатора.

Мы установили, что питуитрин, введенный под кожу в количестве 1,5—2 мл на 100 кг живого веса (в 1 мл 3 ед.) вызывает значительное повышение тонуса матки коров, увеличивает амплитуду и учащает ритм сокращений. Действие питуитрина проявлялось уже через 12—15 минут и продолжалось 1,5—2,5 часа, а иногда и больше. Очень сильное действие оказывал питуитрин на матку коров во время течки и охоты в первые дни после родов и при наличии эндометритов (рис. 18).

Опыт 10. Питуитрин 2 мл на 100 кг живого веса

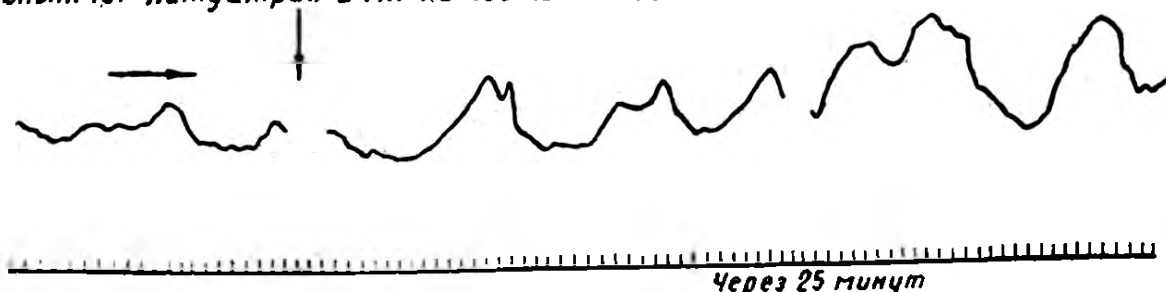


Рис. 18.

Фрагмент кимограммы. Запись сокращений матки у коровы с живым весом 341 кг, средней упитанности, при наличии катарально-гнойного эндометрита. Стрелкой показан момент введения питуитрина. Отметка времени 10 секунд.

Почти совершенно не влиял питуитрин на матку при ее атоническом состоянии на почве старческой или алиментарной дегенерации. Вместе с тем при атонии матки после патологических родов, фетотомии или кесарского сечения питуитрин значительно активизировал ее деятельность.

После внутривенного введения хлористого кальция в дозе 0,01—0,025 г на 1 кг живого веса происходило, как правило, повышение тонуса матки, а иногда и увеличение амплитуды

Опыт 19. CaCl_2 0,25 г на кг живого веса

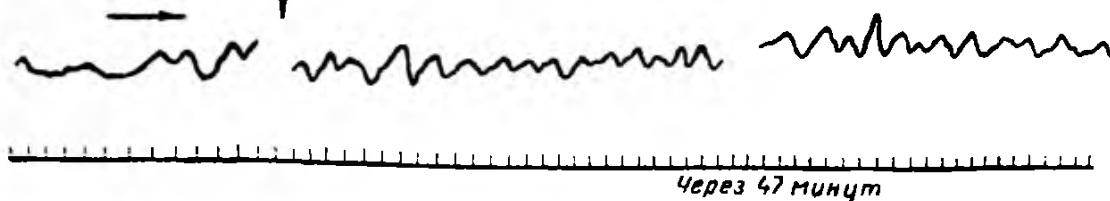


Рис. 19.

Фрагмент кимограммы. Запись сокращений матки у коровы с живым весом 506 кг, средней упитанности, при наличии на левом яичнике рассасывающегося желтого тела и созревающих фолликулов величиной с горошину. Стрелкой показан момент введения хлористого кальция. Отметка времени 10 секунд.

и частоты сокращений (рис. 19). Хлористый кальций в дозе 0,03—0,05 г на 1 кг живого веса вызывал снижение тонуса и угнетение сокращений матки у всех небеременных коров независимо от ее физиологического состояния. У стельных коров (вторая половина) хлористый кальций в дозах 0,01—0,025 г на 1 кг живого веса повышал тонус матки, не изменяя существенно амплитуды и частоты сокращений. При атонии матки, вызванной дегенеративными изменениями ее стенок, действие хлористого кальция не отмечено.

Глюкоза, введенная внутривенно в количестве 0,2 г на 1 кг живого веса, вызывала повышение тонуса матки и некоторое усиление амплитуды сокращений. В меньших дозах действие глюкозы было значительно слабее, а в больших (свыше 0,2 г на 1 кг живого веса) происходило падение тонуса матки с одновременным небольшим усилением амплитуды сокращений. Реакция матки на глюкозу наиболее ярко проявлялась во время течки и охоты, сразу после родов и при развивающемся острым эндометрите (рис. 20).

Опыт 40. Глюкоза 0,2 г на кг живого веса



Рис. 20.

Фрагмент кимограммы. Запись сокращений матки у коровы с живым весом 566 кг, вышесредней упитанности, при наличии на правом яичнике созревшего фолликула величиной с крупную фасоль. Стрелкой показан момент введения глюкозы. Отметка времени 10 секунд.

Антибиотики (пенициллин, стрептомицин и биомицин) в дозе от 1000 до 3000 ед. на 1 кг живого веса не оказывали влияния на сократительную способность матки независимо от

физиологического состояния полового аппарата. В отдельных случаях сократительная деятельность матки после введения антибиотиков несколько активизировалась или незначительно и кратковременно ослаблялась. Выяснив действие указанных препаратов на организм и на матку, мы и провели лечение коров, страдающих задержанием последа. Больным животным спустя 6—8 часов (иногда через 12—24 часа) после рождения теленка вводили один из препаратов, стимулирующих сократительную деятельность матки. Питуитрин инъецировали под кожу в области шеи в дозе 1,5—2 мл на 100 кг живого веса; глюкозу вводили из расчета 0,2 г на 1 кг живого веса в виде 40%-ного раствора, а хлористый кальций — в количестве 0,01—0,025 г на 1 кг живого веса. Введение 10%-ного хлористого кальция осуществлялось (как и глюкозы) внутривенно в яремную вену. Одновременно с этим коровам инъецировали внутримышечно в области бедра антибактериальные средства: пенициллин, стрептомицин или биомицин в дозе 1500—2000 ед. на 1 кг живого веса. При этом пенициллин и стрептомицин предварительно растворяли в 5—10 мл, а биомицин — в 50—70 мл 0,5%-ного раствора новокаина. В связи с большим объемом раствора биомицина, последний вводился равными частями в двух местах. Если после этого в течение 4—5 часов послед не отделялся, то проводили повторное введение препаратов.

Питуитрин в сочетании с антибиотиками был применен в 18 случаях при лечении коров с задержанием последа; глюкоза — в 7 и хлористый кальций — в 11 случаях. В результате лечения послед самостоятельно отделился после применения питуитрина у 8 коров, после глюкозы — у 2 и хлористого кальция — у 4 коров.

У остальных животных, несмотря на усиление сократительной деятельности матки, послед не отделился и пришлось прибегнуть к оперативному вмешательству (ручное отделение) через 24—36 часов, а иногда и через двое суток после отела. Во время ручного отделения нами установлено, что предварительное введение антибактериальных средств и средств, стимулирующих сократительную деятельность матки, имеет большое значение как при операции, так и для дальнейшего исхода заболевания. Прежде всего следует отметить, что двукратное введение средств, стимулирующих деятельность матки, способствует повышению тонуса ее мышечных элементов и уменьшению объема. Поэтому отделение последа значительно облегчалось, поскольку оператор без особого труда проникал рукой в полость верхушек рогов матки. С другой стороны, у большей половины коров (13 голов) сосудистая оболочка отделялась от значительного числа карункулов, поэтому на отделение последа затрачивалось меньше времени. В двух случаях послед не отделился лишь потому,

что он очень прочно удерживался на 7 и 16 карункулах. В одном случае после введения хлористого кальция большая часть последа вышла наружу, но полное его отделение, не произошло по причине прочного сращения последа с 8 карункулами в области верхушки беременного рога.

При прочном соединении последа он отделялся не ранее 36—48 часов. К этому времени плацентарная связь становилась менее прочной и отделение последа осуществлялось легче, без особого травмирования тканей.

Введение антибиотиков предупреждало развитие инфекции и уменьшало процесс разложения последа. Поэтому, несмотря на то, что он 36—48 часов находился в организме коровы, общее состояние животного существенно не изменялось. После отделения последа полость матки не промывалась дезинфицирующими растворами, а только припудривалась порошком белого стрептоцида в количестве 10—15 г, а в последнее время (6 коров) — порошком трицилина.

После удаления последа всем животным на протяжении 3—4 дней утром и вечером вводили одно из средств, усиливающих сократительную деятельность матки, и один из указанных антибиотиков по 2—3 раза в день в дозе 1500—2000 ед. на 1 кг живого веса. Наряду с этим улучшали кормление животных и через один-два дня (при отсутствии температурной реакции) предоставляли прогулку. Первые дни моцион продолжался один-два часа, а затем увеличивался до четырех часов в сутки. У всех коров, начиная с первого дня, отмечалось постоянное выделение в небольшом количестве лохий из половых путей. Температура тела, пульс, дыхание и гематологические показатели колебались в пределах физиологической нормы. Животные сохраняли аппетит и постепенно увеличивали удои. При ректально-вагинальном исследовании уже через 4—5 дней у большинства коров матка резко уменьшилась в объеме, флюктуация отсутствовала и к 7—12-му дню появлялись слизистые выделения.

Таким образом, наши опыты показывают, что комбинированное лечение коров с задержанием последа путем применения средств, способствующих усилению сократительной деятельности матки, и антибактериальных препаратов исключает необходимость промываний матки дезинфицирующими растворами и создает условия для более быстрой инволюции полового аппарата.

На основании результатов проведенных нами экспериментально-клинических исследований можно сделать следующие выводы:

1. Для быстрейшего выздоровления животных, имеющих задержание последа, следует не позже 6—12 часов после рождения теленка применять средства, тонизирующие деятельность матки, и антибактериальные препараты, препятствующие развитию инфекции.

2. В тех случаях, когда послед после применения вышеуказанных средств не отделился, его следует удалить оперативным путем через 24—48 часов. Если же связь между материнской и детской плацентами непрочная, то отделение последа необходимо осуществить через 24 часа, в противном случае — через 36—48 часов.

3. После отделения последа для предупреждения развития эндометритов необходимо продолжить введение антибактериальных средств и средств, усиливающих сократительную деятельность матки, на протяжении 3—4 дней, создавая животным хорошие условия кормления, ухода и содержания.