

больных коров секретирует молозиво низкого качества и по содержанию питательных веществ и защитных факторов оно является неполноценным.

Кроме того нарушения в кормлении стельных сухостойных коров приводят к рождению телят с низкой резистентностью, которые неустойчивы к влиянию вредных факторов внешней среды (нарушение микроклимата в профилактории, нарушение кормления новорожденных).

Таким образом, использование в хозяйстве силосно-концентратного типа кормления стельных коров в период сухостоя, нарушение параметров микроклимата и кормления новорожденных в неонатальный период и являются основными причинами возникновения диспепсии у новорожденных телят.

Литература: 1. Абрамов, С. С. Особенности возникновения и развития диспепсии телят, обусловленных пренатальным недоразвитием / С. С. Абрамов, А. А. Маценович // Ученые записки УО ВГАВМ. – Витебск, 2000. – Т. 36, ч. 2. – С. 3-6. 2. Внутренние незаразные болезни животных / И. М. Карпуть [и др.]; Под ред. И. М. Карпути. – Минск : Беларусь, 2006. – 679 с. 3. Клинико-лабораторная диагностика в ветеринарии: Справочное издание И.П. Кондрахин [и др.]: Агропромиздат, 1985. - 287 с. 4. Кондрахин, И. Диагностика и терапия внутренних болезней животных / И. Кондрахин, В. Левченко. – М.: Аквариум, 2005. – 83 с. 5. Незаразные болезни молодняка / И. М. Карпуть [и др.]; Под ред. И. М. Карпути. – Минск : Ураджай, 1989. – 240 с. 6. Разумовский, Н. П. Кормление молочного скота: научно-практическое издание / Н. П. Разумовский, И. Я. Пахомов, В. В. Славецкий. – Витебск: УО ВГАВМ, 2008. – 288 с. 7. Ульянов, А. Г. Качество молозива и заболеваемость новорожденных телят / А. Г. Ульянов // Известия АН БССР (серия с.-х. наук). – 1986. – №1. – С. 106 – 108. 8. Хохрин, С. Н. Кормление сельскохозяйственных животных / С.Н. Хохрин. – М.: КолосС, 2004. – 692 с.

Статья поступила 15.03.2010г.

УДК 619:616.34 – 002:615.24:636.2

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ «РАНИТИДИНА» ПРИ АБОМАЗОЭНТЕРИТЕ У МОЛОДНЯКА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА В УСЛОВИЯХ ВИТЕБСКОГО И МОГИЛЕВСКОГО РАЙОНОВ

Шабусов Н.Н.

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

Проведено испытание нового способа лечения телят, больных абомазоэнтеритом, с применением препарата «Ранитидин».

Test of a new way of treatment of the calfs sick abomasoenteritis with application of a preparation “Ranitidin” is conducted.

Введение. Незаразные болезни молодняка сельскохозяйственных животных занимают особое положение в патологии животных. Переболевшие в раннем возрасте острыми расстройствами пищеварения животные оказываются малопригодными или совсем непригодными для пополнения основного поголовья. Наиболее часто у телят регистрируются экссудативные абомазоэнтериты. При всех абомазоэнтеритах в воспалительный процесс вовлекается слизистая оболочка, а при тяжелой форме заболевания нередко вовлекаются все слои желудочно-кишечного тракта [3,4,7].

Причины возникновения абомазоэнтеритов весьма разнообразны: недоброкачественные и несоответствующие возрастным группам корма; нарушение режима кормления, условий содержания, технологии отъема, а также наличие в кормах остаточных количеств токсических веществ и др. Повышенный риск отмечается у молодняка, переболевшего диспепсией, при поражениях ротовой полости, печени, поджелудочной железы. С гастроэнтеральным синдромом протекают многие инфекционные и инвазионные заболевания [3,5,6].

Щербаков Г.Г. [7] отмечает, что с развитием воспаления нарушаются важнейшие функции пищеварения: секреторная, моторная, всасывающая, барьерная. При этом нарушается как пристеночное, так и полостное пищеварение. Снижается образование пищеварительных ферментов и переваривание принятого корма. За счет воздействия токсинов на окончания блуждающего нерва усиливается перистальтика кишечника, направленная на выведение токсических продуктов. Наступает обезвоживание организма, нарушается кислотно-щелочное равновесие с тенденцией к метаболическому ацидозу, в крови уменьшается содержание белка, сахара, витаминов, повышается содержание мочевины и остаточного азота. В этих условиях увеличивается количество форменных элементов крови.

У больных абомазоэнтеритом телят при гематологическом исследовании отмечается сгущение крови, о чем свидетельствует повышение содержания эритроцитов, гемоглобина, гематокритной величины. В лейкограмме наблюдают нейтрофильный сдвиг ядра влево, моноцитопению, лимфоцитоз. В процессе развития абомазоэнтерита происходит незначительное увеличение фагоцитарной активности нейтрофилов, в то время как бактерицидная активность сыворотки крови достоверно понижается по сравнению со здоровыми животными. У больных телят происходит значительное изменение белкового состава крови, что выражается в гипоальбуминемии. В то же время увеличивается содержание таких фракций белка, как α -1 и α -2-глобулины, β -глобулинов, с одновременным резким уменьшением γ -глобулинов. Заболевание сопровождается нарушением липидного обмена. Уровень холестерина, триглицеридов и общих липидов снижается. Это связано с нарушением всасывания, а также синтеза этих компонентов печенью у больных животных. [1,2,8].

Целью нашего исследования было определение терапевтической и экономической эффективности использования препарата «Ранитидин» в комплексной терапии телят, больных абомазоэнтеритом. Действующим веществом препарата является ранитидин, который является антагонистом H_2 рецепторов париетальных клеток слизистой оболочки желудка. Он подавляет повышенную секрецию желудочного сока и таким образом устраняет один из ведущих патогенетических механизмов развития абомазоэнтерита. Выпускается в виде таблеток по 0,15 г.

Материал и методы исследования. Клинические исследования и испытание лечебной эффективности препарата «Ранитидин» в условиях Витебского района проводили на телятах в возрасте 1-2 месяцев в условиях молочно-товарного комплекса «Волосово» ЗАО «Липовцы».

Было сформировано 2 группы телят, больных абомазоэнтеритом в возрасте 1-2 месяцев, по 10 животных в каждой группе. Комплектация групп проводилась постепенно, по мере заболеваемости в соответствии с принципом условных аналогов.

Все подопытные животные подвергались лечению по принятой в хозяйстве схеме: метронидазол по 0,5 г внутрь; раствор Рингера, по 200 мл, внутривенно; отвар травы полыни по 1,5 л внутрь каждому теленку в сутки.

Телятам 1-ой опытной группы, с лечебной целью дополнительно применяли «Ранитидин» один раз в сутки в дозе 0,15 г внутрь между кормлениями. Животные второй группы служили контролем и подвергались лечению способом, принятым в хозяйстве.

Клинические исследования и испытание лечебной эффективности препарата «Ранитидин» в условиях Могилевского района проводили на телятах в возрасте 1-3 месяцев в условиях МТФ «Вейно» УКАП «Фирма «Вейно».

Во время опыта были сформированы 2 группы телят, больных абомазоэнтеритом.

Телята 1-ой группы в количестве 6 животных служили контролем, и им было назначено лечение, принятое в хозяйстве (3 мл антибактериального препарата «Неопен» раз в сутки и 300 мл раствора Рингера-Локка), и отвар цветков пижмы (1:10) внутрь по 200 мл, дважды в сутки, за 30 минут до кормления.

Телятам 2-ой группы в количестве 25 животных, помимо лечения, принятого в хозяйстве, задавался внутрь препарат «Ранитидин» в дозе 0,15г в сутки.

Телята всех групп находились в одинаковых условиях кормления и содержания, в процессе работы за всеми животными проводилось постоянное клиническое наблюдение и ежедневно у телят обеих групп определяли клинический статус, исчезновение диареи мы условно принимали за срок выздоровления, в начале и конце лечения проводили взятие проб крови из каждой сформированной группы для исследований.

Результаты исследований. В результате проведенных исследований установлено, что у телят, которых лечили с использованием «Ранитидина» в условиях молочно-товарного комплекса «Волосово» ЗАО «Липовцы», заболевание протекало в легкой форме, что проявлялось учащением дефекации, фекалии были разжижены, желто-коричневого цвета. Общее состояние оставалось без значительных изменений, температура тела в пределах нормы. Телята опытной группы выздоравливали на 1,5-2 дня раньше, чем телята контрольной группы. Длительность течения заболевания в опытной группе составила в среднем $7,5 \pm 0,12$ дней. У животных контрольной группы заболевание протекало в более тяжелой форме и характеризовалось угнетением общего состояния, потерей аппетита, залеживаемостью, матовостью и взъерошенностью шерстного покрова, сильно выраженными признаками обезвоживания, пик которых приходился на 3-4 день болезни. Отмечалось снижение местной температуры кожи в области ушей, хвоста, конечностей, слизистой оболочки ротовой полости. Перистальтика кишечника резко усилена, анальное отверстие полуоткрыто и из него самопроизвольно выделялись фекалии, задние конечности и хвост были выпачканными последними. Каловые массы жидкой консистенции, зловонного запаха, серо-белого или серо-желтого цвета с содержанием большого количества слизи, особенно в конце акта дефекации. Нередко в фекалиях присутствовали примесь крови и пузырьки газа.

Таблица 1 - Гематологические показатели в опытной и контрольной группах телят до начала опыта и в конце опыта

Показатель	Группы	День заболевания		
		Первый день заболевания	Шестой день заболевания	После выздоровления
Эритроциты, $10^{12}/л$	1	$10,4 \pm 0,59$	$7,9 \pm 0,45$	$7,4 \pm 0,6$
	2	$9,8 \pm 0,65$	$7,5 \pm 0,3$	$7 \pm 0,55$
Гемоглобин, г/л	1	$117,5 \pm 6,93$	$111,8 \pm 5,16$	$110 \pm 4,82$
	2	$109,7 \pm 7,01$	$106 \pm 5,61$	$98,6 \pm 8,11$
Среднее содержание гемоглобина в эритроците, пг	1	$11,2 \pm 0,11$	$13,9 \pm 0,25$	$14,3 \pm 0,35$
	2	$11,1 \pm 0,19$	$14 \pm 0,22$	$13,9 \pm 0,19$
Средний объем эритроцита, мкм ³	1	$35,2 \pm 0,83$	$36,6 \pm 1,21$	$34,6 \pm 0,66$
	2	$34,8 \pm 0,4$	$35,3 \pm 0,56$	$34,7 \pm 0,55$
Гематокрит, л/л	1	$36,8 \pm 1,92$	$29,1 \pm 1,58$	$27,2 \pm 1,53$
	2	$34,2 \pm 2,36$	$26,7 \pm 1,37$	$24,3 \pm 2,1$

Примечание: *1-опытная группа, 2-контрольная группа

В начале лечения статистически достоверных различий по гематологическим показателям у телят опытной и контрольной группы выявлено не было. Анализируя результаты исследований (таблицы 1), можно отметить, что после выздоровления количество эритроцитов в крови телят опытной группы было $7,4 \pm 0,6 \cdot 10^{12}/л$, а в контрольной группе было $7 \pm 0,54 \cdot 10^{12}/л$, содержание гемоглобина в крови телят опытной группы было $110 \pm 4,82$ г/л, а в контрольной группе было $98,6 \pm 8,11$ г/л. Среднее содержание гемоглобина в эритроците, гематокрит и средний объем эритроцита отличались незначительно.

Анализируя показатели лейкограммы (таблица 2) телят опытной группы, следует отметить, что до начала опыта наблюдали высокое содержание нейтрофилов (юные, палочкоядерные). В дальнейшем, к концу наблюдений в лейкограмме мы отмечали некоторое увеличение содержания лимфоцитов и уменьшение содержания юных и палочкоядерных нейтрофилов. В лейкограмме телят контрольной группы данные показатели изменились не так явно.

Таблица 2 - Показатели лейкограммы (%) в опытной и контрольной группах телят

Показатель		Группы	День заболевания		
			Первый день заболевания	Шестой день заболевания	После выздоровления
Базофилы		1	0	0	0
		2	0	0	0
Эозинофилы		1	2,9±0,29	4,1±0,44	4,4±0,42
		2	3,3±0,41	4,3±0,45	5,5±0,42
Нейтрофилы	Юные	1	3,5±0,33	2,9±0,3	1,4±0,18
		2	3,5±0,27	3±0,33	2,3±0,25
	Палочкоядерные	1	11±0,46	9,5±0,33	5,8±0,25
		2	10,6±0,5	9,6±0,46	8±0,27
	Сегментоядерные	1	19,3±0,45	16,6±0,32	15±0,27
		2	19,3±0,59	18±0,38	16,4±0,38
Лимфоциты		1	61,1±0,69	63,4±0,46	69±0,53
		2	60,6±1,05	61,4±1,08	63,1±0,48
Моноциты		1	2,3±0,37	3,5±0,33	4,5±0,19
		2	2,8±0,53	3,8±0,25	4,8±0,25

Примечание: *1-опытная группа, 2-контрольная группа

Из таблицы 3 видно, что после выздоровления количество общего белка в крови телят опытной группы было 29,2±1,91 г/л, а в контрольной группе было 26±2,95 г/л., содержание альбуминов в крови телят опытной группы было 16,8±1,31 г/л, а в контрольной группе было 16,2±2,14 г/л.

Таблица 3 - Биохимические показатели в опытной и контрольной группах телят

Показатель	Группы	День заболевания		
		Первый день заболевания	Шестой день заболевания	После выздоровления
Общий белок, г/л	1	30,7±1,9	28,4±2,73	29,2±1,91
	2	31,4±1,49	27,6±2,74	26,7±2,96
Альбумины, г/л	1	16,8±1,45	14,4±1,3	16,9±1,31
	2	15,2±1,69	17,1±2,16	16,2±2,15
Глюкоза, ммоль/л	1	4,12±0,35	3,38±0,306	3,87±0,275
	2	4,51±0,46	4,02±0,263	3,9±0,295
Триглицериды, ммоль/л	1	0,15±0,041	0,17±0,028	0,17±0,036
	2	0,19±0,035	0,16±0,017	0,2±0,058
Холестерол, ммоль/л	1	0,44±0,147	0,64±0,164	0,92±0,082
	2	0,55±0,224	0,78±0,114	1,03±0,279

Примечание: *1-опытная группа, 2-контрольная группа

В результате проведенных исследований установлено, что у телят, которых лечили с использованием «Ранитидина» в условиях МТФ «Вейно» УКАП «Фирма «Вейно», заболевание протекало в легкой форме, что проявлялось учащением дефекации, фекалии были разжижены, желто-коричневого цвета. Общее состояние оставалось без значительных изменений, температура тела в пределах нормы. Телята опытной группы выздоравливали на 2—2,5 дня раньше, чем телята контрольной группы. Длительность течения заболевания в опытной группе составила в среднем 5,5±0,2 дня, тогда как в контрольной группе 7,8±0,2 (P<0,001). У животных контрольной группы заболевание протекало в более тяжелой форме и характеризовалось угнетением общего состояния, потерей аппетита, залеживаемостью, матовостью и взъерошенностью шерстного покрова, сильно выраженными признаками обезвоживания, пик которых приходился на 3-4 день болезни. Наблюдалось западение глазных яблок в орбиты, сухость носового зеркала и видимых слизистых оболочек, кожа была грубой, неэластичной, отмечались тахикардия, нитевидный пульс и общий венозный застой. Отмечалось снижение местной температуры кожи в области ушей, хвоста, конечностей, слизистой оболочки ротовой полости. Перистальтика кишечника резко усилена, анальное отверстие полуоткрыто и из него самопроизвольно выделялись фекалии, задние конечности и хвост были выпачканными последними. Каловые массы жидкой консистенции, зловонного запаха, серо-белого или серо-желтого цвета с содержанием большого количества слизи, особенно в конце акта дефекации. Нередко в фекалиях присутствовали примесь крови и пузырьки газа.

Таблица 4 - Гематологические показатели в опытной и контрольной группах телят до начала опыта и в конце опыта

Показатель	Группы	День заболевания		
		Первый день заболевания	Четвертый день заболевания	После выздоровления
Эритроциты, 10 ¹² /л	1	10±0,25	10±0,33	9,73±0,25
	2	10,2±0,5	10,5±0,37	9,9±0,29
Гемоглобин, г/л	1	87,1±2,62	89,6±2,94	90,6±1,68
	2	87,1±3,55	89,5±2,17	87,8±1,75
Среднее содержание гемоглобина в эритроците, пг	1	8,5±0,45	8,9±0,36	9,3±0,3
	2	8,5±0,14	8,5±0,16	8,7±0,14

Продолжение таблицы 4

Средний объем эритроцита, мкм ³	1	31±1,49	31,2±1,41	32,8±1,41
	2	28,5±0,34	29,2±0,25	29,8±0,54
Гематокрит, л/л	1	0,308±0,0116	0,311±0,0111	0,316±0,0071
	2	0,292±0,0136	0,308±0,0079	0,296±0,0077
Лейкоциты, 10 ⁹ /л	1	10,1±0,84	9,3±0,55	8,8±0,7
	2	10,7±1,21	9,4±1,51	10,1±0,59

Примечание: *1-опытная группа, 2-контрольная группа

В начале лечения статистически достоверных различий по гематологическим показателям у телят опытной и контрольной группы выявлено не было. Анализируя результаты исследований (таблица 4), можно отметить, что после выздоровления содержание гемоглобина в крови телят опытной группы было 90,6±1,68 г/л, а в контрольной группе было 87,8±1,75 г/л. Среднее содержание гемоглобина в эритроците в крови телят опытной группы было 9,3±0,3 пг, а в контрольной группе было 8,7±0,14 пг. Гематокрит в крови телят опытной группы был 0,316±0,0071 л/л, а в контрольной группе был 0,296±0,0077 л/л. Средний объем эритроцита у телят опытной группы был 32,8±1,41 мкм³, а в контрольной группе был 29,8±0,54 мкм³. Количество лейкоцитов в крови телят опытной группы после выздоровления было 8,8±0,7*10⁹/л, а в контрольной группе было 10,1±0,59*10⁹/л.

При исследовании сыворотки крови телят, больных абомозоэнтеритом, установлено (таблица 5), что после выздоровления количество общего белка в крови телят опытной группы было 61,4±1,14 г/л, а в контрольной группе было 65,8±1,32 г/л., содержание альбуминов в крови телят опытной группы было 36,4±0,87 г/л, а в контрольной группе было 34,7±0,99 г/л. Концентрация глюкозы после выздоровления в крови телят опытной группы была 2,6±0,2 ммоль/л, а в контрольной группе 2±0,33 ммоль/л. Концентрация триглицеридов после выздоровления в крови телят опытной группы была 0,6±0,05 ммоль/л, а в контрольной группе 0,4±0,11 ммоль/л. Концентрация холестерина после выздоровления в крови телят опытной группы была 2,3±0,2 ммоль/л, а в контрольной группе 1,9±0,06 ммоль/л. Концентрация аспартатаминотрансферазы после выздоровления в крови телят опытной группы была 51,9±4,56 МЕ/л, а в контрольной группе 56,8±2,32 МЕ/л. Концентрация общего кальция после выздоровления в крови телят опытной группы была 2,6±0,03 ммоль/л, а в контрольной группе 2,9±0,11 ммоль/л. Концентрация неорганического фосфора после выздоровления в крови телят опытной группы была 2±0,12 ммоль/л, а в контрольной группе 1,9±0,14 ммоль/л.

Таблица 5 - Биохимические показатели в опытной и контрольной группах телят

Показатель	Группы	День заболевания		
		Первый день заболевания	Четвертый день заболевания	После выздоровления
Общий белок, г/л	1	62,3±1,38	66,8±1,14	61,4±1,14
	2	61,8±2,79	67,8±2,33	65,8±1,32
Альбумины, г/л	1	34,2±0,95	37,3±0,77	36,4±0,87
	2	33,7±1,37	31,8±0,88	34,7±0,99
Глюкоза, ммоль/л	1	3,4±0,3	3,7±0,41	2,6±0,2
	2	2,4±0,21	2,9±0,38	2±0,33
Триглицериды, ммоль/л	1	0,5±0,08	0,7±0,09	0,6±0,05
	2	0,3±0,07	0,8±0,14	0,4±0,11
Холестерол, ммоль/л	1	2,5±0,1	3,2±0,22	2,3±0,2
	2	3±0,11	3,1±0,21	1,9±0,06
АлАТ, Ед/л	1	25,1±1,69	13,8±2,39	17,7±1,39
	2	42,3±8,95	84,4±9,93	17,7±1,37
АсАТ, Ед/л	1	59,8±5,3	54,1±3,11	51,9±4,56
	2	92±17,6	287,6±52,51	56,8±2,32
Щелочная фосфатаза, Ед/л	1	133±5,9	151±5,7	114±5,3
	2	114±1,6	156±13,9	92±5,8
Общий кальций, ммоль/л	1	2,6±0,1	3,3±0,18	2,6±0,03
	2	2,6±0,13	3,3±0,09	2,9±0,11
Неорганический фосфор, ммоль/л	1	2,4±0,22	2,7±0,14	2,9±0,12
	2	2±0,24	2,5±0,11	1,9±0,14

Примечание: *1-опытная группа, 2-контрольная группа

Заключение. В результате применения «Ранитидина» установлено: 1. «Ранитидин» обладает выраженной терапевтической активностью. 2. Включение в комплексную схему лечения телят, больных абомозоэнтеритом, энтеральной дачи «Ранитидина» раз в день в дозе 0,15г способствует сокращению длительности и снижению тяжести болезни.

Литература. 1. Абрамов, С.С. К вопросу патогенетической терапии телят, больных абомозоэнтеритом / С.С. Абрамов, Д.Д. Морозов, С.В. Засинец // Вести национальной академии наук Беларуси. Серия аграрных наук. – 2006. – №3. – С. 97-100. 2. Абрамов, С.С. Новое в патогенезе абомозоэнтерита телят / С.С. Абрамов, Д.Д. Морозов, С.В. Засинец // Международный вестник ветеринарии. – 2005. – №2. – С. 51-54. 3. Данилевский, В.М. Справочник по ветеринарной терапии / В.М. Данилевский – М.: Колос, 1983. – С. 77 – 79. 4. Карпуть, И.М. Иммунология и иммунопатология болезней молодняка / И.М. Карпуть. - Минск: Ураджай, 1993. - 288 с. 5. Карпуть, И.М. Незаразные болезни молодняка / И.М. Карпуть, Ф.Ф. Порохов, С.С. Абрамов. - Минск: Ураджай, 1989. - с. 46-61. 6. Профилактика незаразных болезней молодняка / С.С. Абрамов, [и др.]; -

М., Агрпромиздат, 1990. - 143 с. 7. Щербаков Г.Г. Физиология и патология мембранного пищеварения у животных (теоретические и прикладные аспекты) / Г.Г. Щербаков, И.М. Карпуть, С.В. Старченко // Ветеринарные и зооинженерные проблемы в животноводстве и научно-методическое обеспечение учебного процесса. Материалы 2 Международной научно-практической конференции. – Минск, 1996. – С. 144 – 146. 8. Ятусевич, А.И. Влияние ферроглюкина-75 и интерферра-100 на показатели естественной резистентности телят, больных диспепсией и абомазоэнтеритом с синдромом латентной железодефицитной анемии / А.И. Ятусевич, С.С. Абрамов, С.В. Засинец // Вести национальной академии наук Беларуси. Серия аграрных наук. – 2005. -- №1. – С. 71-73.

Статья поступила 30.09.2010г.

УДК 619: 618.14-002-084-085: 636.2

ПРОФИЛАКТИКА АКУШЕРСКОЙ И ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У КОРОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВЕТЕРИНАРНЫХ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

Ятусевич Д.С., Иванов В.Н.

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

Применение схемы мероприятий по профилактике акушерской и гинекологической патологии у коров с применением гомеопатических ветеринарных препаратов, способствует снижению заболеваний родов и послеродового периода, корректирует обмен веществ в сухостойный и послеродовый периоды, снижая риск развития кетоацидоза и преждевременного выбытия животных.

Application of the scheme of actions for preventive maintenance of an obstetric and gynecologic pathology for cows with application of homeopathic veterinary preparations, promotes decrease in diseases of sorts and the postnatal period, corrects a metabolism in the dry and postpartum periods, reducing risk of development ketoacidosis and premature leaving of animals.

Введение. Агропромышленный комплекс Беларуси является основным источником формирования продовольственных ресурсов, обеспечивая национальную безопасность и значительные валютные поступления в экономику страны. В республике на долю животноводства приходится более 60% общего дохода от реализации продукции всего аграрного сектора и 95-97% экспорта сельскохозяйственной продукции.

Увеличение производства мяса, молока и другой продукции животноводства в значительной мере зависит от состояния воспроизводства стада и интенсивного использования биологических возможностей маточного поголовья крупного рогатого скота. Оптимальный уровень воспроизводства стада, позволяющий получать максимум приплода и молочной продуктивности, обеспечивается нормальным функционированием половых и других органов и систем организма коров. Однако успешную реализацию этих факторов затрудняют различные патологические изменения в половых органах, ведущие к бесплодию и снижению продуктивности.

Среди причин, препятствующих воспроизводству крупного рогатого скота, значительное место занимает акушерская и гинекологическая патология. Она может проявляться в виде патологических родов, задержания последа, субинволюции матки, эндометрита, дисфункций яичников и т.д. [1].

Большинство исследователей акушерско-гинекологическую патологию у коров объясняют недостаточным и неполноценным кормлением, неправильным уходом, несвоевременным осеменением, заболеваниями половых органов. Под влиянием неблагоприятных факторов возникают расстройства в половой системе самок в виде понижения регенеративной, гормональной, секреторной и моторной функций, что влечет за собой бесплодие животных и их выбраковку.

Ежегодно сельскохозяйственные предприятия выбраковывают до 20 – 25% высокопродуктивных коров по причине акушерских и гинекологических заболеваний. В их число попадают и животные высокоценные в племенном отношении.

В настоящее время разработано огромное количество средств и способов профилактики и лечения при акушерской и гинекологической патологии с эффективностью 65-90% и более. Практически все схемы лечения и профилактики включают антибиотики и химиотерапевтические препараты, специфические биологически активные вещества (гормоны, простагландины и др.), которые могут выделяться с молоком. По санитарно-экологическим требованиям молоко от этих животных определенное время не должно использоваться в пищу людям [2].

Высокие требования международных и отечественных стандартов к качеству получаемого молока вызывают необходимость повсеместного внедрения в практику высокоэффективных и экологически безопасных способов терапии и профилактики.

В современной ветеринарии, как и в медицине, давно назрела объективная необходимость использования гомеопатических лекарственных средств – эффективных и безвредных, благодаря которым можно обеспечить оказание помощи при острых и хронических заболеваниях без нанесения организму дополнительных повреждений. Известно, что антибиотики, сульфаниламиды, анальгетики, гормоны, синтезированные витамины, десенсибилизирующие и противовоспалительные средства, кроме лечебного действия оказывают и отрицательное влияние на организм. Например, высокая противовоспалительная активность глюкокортикоидов сочетается с частыми, и нередко тяжелыми, побочными действиями. Помимо этого в некоторых случаях возникают тяжелые аллергические реакции, геморрагические синдромы, гипергликемия и др. Многие антибактериальные препараты являются сильными иммунодепрессантами, что ухудшает течение заболевания и удлиняет период выздоровления животных [3, 4, 5]. Именно поэтому на сегодняшний день одним из перспективных способов лечения и профилактики является применение гомеопатических средств.

Материал и методы исследований. Работа выполнена на кафедре акушерства, гинекологии и биотехнологии размножения животных им. Я.Г. Губаревича УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины». Изучение эффективности комплексного применения