

ков течки у животного, что позволяет сделать вывод о том, что вышеуказанная процедура прошла успешно, ткани яичника были полностью удалены.

Заключение. В результате приведенного клинического случая можно сделать следующие выводы: овариореминантный синдром является нередкой патологией, возникающей после кастрации, это можно увидеть при анализе литературных данных, в которых освещена данная проблема; основными клиническими признаками является незначительная гипертермия и признаки эструса у ранее кастрированных самок; первоначальный диагноз на наличие овариореминантного синдрома устанавливают по результатам анамнеза, окончательный – после лапароскопии или при диагностической лапаротомии. В заключение можно отметить, что высокая организация работы хирургического персонала в ветеринарной клинике позволит сократить случаи возникновения данного посткастрационного осложнения.

Литература. 1. Лосев, Н. А. Антиамнестический эффект Галантамина в комбинации с эстрадиолом у овариэктомированных крыс-самок среднего возраста // Н. А. Лосев, Ю. О. Федотова, Н. С. Сапронов / Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. 2006. Т. 141. № 4. С. 411-413. 2. Лологаева, М. С. Сравнительная морфологическая оценка удаленной ткани яичника после лапароскопической кистэктомии доброкачественных образований яичника малой величины / М. С. Лологаева, А. О. Иванецкий, В. А. Стрыгина, Э. Д. Месропян // Вестник Российского государственного медицинского университета. 2015. № 2. С. 38. 3. Ситникова, В. О. Morphological changes in ovarian tissue at the apex of ovary with the middle and large volume of the intra abdominal bleeding / В. О. Ситникова, З. Гладчук, Т. О. Лицунювська, О. Я. Назаренко // Вестник проблем биологии и медицины. 2009. № 4. С. 147-150.

УДК 619:618.19

СУШКО К.И., ХУДИН В.Г., учащиеся

Научный руководитель **КОВАЛЬЧУК С.Н.**, канд. вет. наук, преподаватель

УО «Волковысский государственный аграрный колледж»,

г. Волковыск, Республика Беларусь

РАСПОСТРАНЕНИЕ, ЭТИОЛОГИЯ И ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕРОДОВОГО ГНОЙНО – КАТАРАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИТА У КОРОВ

Введение. Одной из ведущих отраслей сельского хозяйства Республики Беларусь является животноводство, получение продукции которого зависит от состояния воспроизводства стада крупного рогатого скота. В хозяйствах республики с каждым годом отмечается высокий уровень бесплодия и на отдельных МТФ и комплексах достигает до 40 и более процентов маточного поголовья. Причинами бесплодия коров являются различные акушерско-гинекологические заболевания, которые развиваются на фоне нарушений в кормлении, содержании и использовании животных, а также погрешностей в организации и проведении искусственного осеменения.

Значительное место в возникновении временного или постоянного бесплодия коров занимают послеродовые эндометриты. Эта патология наблюдается у 17 - 60% отелившихся животных.

Материалы и методы исследований. Причинами возникновения послеродовых эндометритов считается инфицирование матки различной микрофлорой, снижение резистентности организма, нарушение целостности эндометрия, нарушение сократительной функции матки и функции эндокринной системы. Наиболее часто послеродовым эндометритам предшествуют задержание последа и субинволюция матки.

Важное значение в возникновении послеродовых эндометритов имеют алиментарные, технологические, родовые и другие стрессы. Установлено, что под их воздействием в организме животных наблюдаются различные изменения, которые способствуют развитию воспалительного процесса в матке коров.

В настоящее время разработан огромный арсенал средств и способов профилактики и терапии послеродовых эндометритов у коров с эффективностью лечения от 70 до 92%. Однако существует проблема продолжения бесплодия после клинического выздоровления, а также некоторые экологические аспекты при лечении коров, больных скрытым эндометритом, что приводит к многократному, безрезультатному осеменению и увеличению количества дней бесплодия.

Целью нашей работы явилось изучение степени распространения, этиологии и терапевтической эффективности ниоксотила форте при лечении коров, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом.

Работу проводили на МТК «Голышки», РСУП «Подороск» Волковысского района, Гродненской области.

Состояние воспроизводства крупного рогатого скота и степень распространения акушерско-гинекологических заболеваний оценивали на основании официальной зооветеринарной отчетности и собственных исследований при проведении акушерско-гинекологической диспансеризации коров.

В эксперименте использовали клинические и лабораторные методы исследований.

Клинические исследования животных на послеродовые эндометриты проводили по общепринятой методике акушерско-гинекологического исследования коров. Использовали общее исследование, вагинальное и ректальное.

С целью изучения состава микроорганизмов провели бактериологическое исследование содержимого полости матки от 20 коров, больных гнойно-катаральным эндометритом. Исследования проводили в Волковысской районной ветеринарной лаборатории.

Для определения терапевтической эффективности ниоксотила форте были подобраны по принципу парных аналогов две группы коров (опытная и контрольная), по 25 животных в каждой группе. Животные всех групп находились в одинаковых условиях содержания, кормления и использования.

Животным опытной группы вводили внутриматочно ниокситил форте, в дозе 20 мл на 100 кг живой массы с интервалом в 48 - 72 часа, в течение 10-12 дней.

Коровам контрольной группы вводили внутриматочно рифапол в дозе 20 мл на 100 кг живой массы с интервалом 24 часа в течение 12-15 дней и одновременно внутримышечно вводили окситоцин по 40 ЕД и тривитамин в дозе 5 мл на животное, двухкратно с интервалом 7-8 дней.

Перед введением препараты предварительно подогревали до 38-40°C и вводили с помощью шприца Жане и полистироловой пипетки для осеменения коров ректоцервикальным способом.

Ниокситил форте - комплексный препарат, в состав которого входят тилозина тартрат, рифампицин и нитроксалин оказывают выраженное антимикробное действие на широкий спектр грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов, включая анаэробы и грибы.

За животными опытной и контрольной групп проводили клинические наблюдения утром и вечером. При ректальном исследовании учитывали: расположение матки в тазовой полости, асимметричность рогов матки, наличие межроговой борозды и бифуркации, регидности матки, отсутствия выделения экссудата из половых органов – животных считали клинически выздоровевшими. Если после четырех введений лечение оказывалось неэффективным, переходили к лечению другими препаратами, а при учете терапевтической эффективности препарата данную корову считали в таком случае невылеченной.

Результаты исследования. Анализируя данные зооветеринарной отчетности и собственные исследования, пришли к выводу, что у 24,1% исследуемых животных обнаружили послеродовые эндометриты, основным из которых является гнойно – катаральный эндометрит.

На основании изучения материала, по морфологическим, тинкториальным и биохимическим свойствам установили, что в 85,0% проб от больных животных в выделяемом экссудате обнаружена микрофлора.

E. coli выделили у 20,0%, *Staph. aureus* – у 15,0%, *Staph. epidermidis* – у 15,0%, *C. albicans* – 5,0%, *M. gyopneumoniae* – у 15,0% и *Str. faecalis* – у 15,0% исследуемых животных.

Большинство выделенных микроорганизмов встречается в ассоциации. Так, *E. coli* наиболее часто ассоциирует с *Staph. aureus* (10,0%), *Staph. epidermidis* и *Str. faecalis* - в 5,0% случаев.

Применение ниоксотила форте внутриматочно при лечении коров, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом обеспечивало выздоровление 92% животных за 10,2±0,1 дней. Для этого требовалось не более 3 – 4 процедур с интервалом 48 – 72 часа. Важным моментом при лечении коров данным препаратом является то, что в дальнейшем у животных опытной группы на 12,0% меньше регистрируются заболевания скрытым эндометритом по сравнению с животными контрольной группы. Высокая терапевтическая эффективность достигалась за счет поликомпонентности препарата, его противомикробного, утеротонического, иммуностропного и регенеративного действия.

Заключение. 1. Заболеваемость коров послеродовым гнойно-катаральным эндометритом в РСУП «Подороск» Волковысского района, Гродненской области составляет 24,1%.

2. Основным фактором возникновения послеродового гнойно-катарального эндометрита у коров является инфицирование полости матки различными видами микроорганизмов. *E. coli* выделили у 20,0%, *Staph. aureus* – у 15,0%, *Staph. epidermidis* – у 15,0%, *C. albicans* – 5,0%, *M. gyopneumoniae* – у 15,0% и *Str. faecalis* – у 5,0% исследуемых животных. 3. При внутриматочном применении ниоксотила форте для лечения коров, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом, по 20 мл на 100 кг массы тела с интервалом 48 – 72 часа, обеспечивает терапевтическую эффективность 92%.

Литература. 1. Кузьмич, Р. Г. Эндометриты у коров. - Витебск, 2000. -105с. 2. Кузьмич, Р. Г. Клиническое акушерство и гинекология животных. - Витебск, 2002г.-313 с.

УДК 619:618.6:636.2.087.7

ЧЕРЕПАХА Е.В., студент

Научный руководитель **КОЧАРЯН В.Д.**, канд. биол. наук., доцент

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный аграрный университет»,

г. Волгоград, Российская Федерация

ПРОФИЛАКТИКА СУБИНВОЛЮЦИИ МАТКИ У НОВОТЕЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ

Введение. Послеродовой период – время от окончания родов (изгнание последа) до завершения инволюции половых органов, т.е. период восстановления до того состояния, в каком они находились до беременности. В послеродовом периоде происходит перестройка всего организма, несколько повышается температура тела, учащаются пульс и дыхание, понижается кровяное давление по сравнению с предродовым состоянием. [1] Все эти отклонения должны выравниваться в течение нескольких дней послеродового периода, но не всегда это происходит. В отечественных классификациях субинволюция матки, как правило, не выделена в качестве самостоятельного послеродового осложнения, однако на практике часто используется в диагнозах как обозначение самостоятельного клинического синдрома, возможно, в ряде случаев заменяя собой диагноз эндометрита [5, 6]. Субинволюция матки — замедление обратного развития матки до состояния, присущего этому органу у небеременных животных. [1] Причина возникновения заболевания может носить алиментарный характер, связанный в основном с нарушениями рубцового пищеварения или расстройствами микробиальных процессов в преджелудках, что ведет к низкой иммунной реактивности организма, которая играет определяющую роль в развитии воспалительных заболеваний репродуктивной системы. Субинволюция матки у новотельных коров причиняет хозяйству значи-