

Слизистая оболочка влагалища образует низкие продольные дугообразно идущие складки.

**Заключение.** Предварительными итогами проведенного нами исследования можно считать уточнения морфометрических параметров репродуктивных органов индейки, что создает предпосылки для формирования представлений о морфофункциональном статусе этих органов в норме. Имеющиеся на этот счет в литературе сведения в некоторых случаях расходятся с нашими данными как в количественном, так и в качественном отношении. Многочисленные примеры количественного расхождения, очевидно, можно объяснить породными особенностями, результатами селекции и условиями содержания. Все эти факторы за последние годы претерпели существенные изменения. Отдельные качественные несоответствия, на наш взгляд, объясняются недостатком сведений, касающихся видовых особенностей.

Анализ полученных данных дал нам основание предложить ряд физиологически обусловленных величин, иллюстрирующих морфофункциональный статус репродуктивных органов индейки. Применительно к яичнику такой величиной может служить отношение среднего количества фолликулов в стадии трофоплазматического роста (в нашем исследовании 1-я популяция) к среднему количеству менее развитых фолликулов (2-я популяция). Для нашей выборки индекс составил 1,45. Кроме того, следует учесть и относительную массу яичника (1,20%).

Статус взаимосвязи яичника и яйцевода может быть оценен по отношению их масс: 0,71 или 71%.

Для иллюстрации морфофункционального статуса яйцевода использование полученных величин обоснованно не всегда. Так, например, толщина стенок отделов и тесно связанная с ней масса в силу ряда физиологических причин подвержены сильному варьированию. Длина же яйцевода варьирует относительно слабо. При этом есть основания полагать, что значение этого показателя для каждого отдела связано с размером птицы. Ввиду этого данные величины, на наш взгляд, могут быть использованы при описании статуса органа. Для нашей выборки отношение относительных длин по отделам яйцевода будет следующим: 18,15:44,01:16,97:11,23:9,63. Приведя значения к единице, получаем отношение 2:5:2:1:1, которое и можно использовать в работе.

В перспективе сопоставление выведенных величин, иллюстрирующих морфофункциональный статус органа, с показателями здоровья и продуктивности птицы, на наш взгляд, позволит смоделировать условия, наиболее полно отвечающие требованиям конкретного производства.

**Литература.** 1. Вракин, В.Ф. / В.Ф. Вракин, М.В. Сидорова // *Анатомия и гистология домашней птицы*. - Москва: Колос, 1984. - С.208. 2. Гасилина, В.А. *Промышленное разведение индеек как отрасль мясного птицеводства*/ В.А. Гасилина, Л.И.Тарарина // *Материалы международной заочной научной конференции*. - Красноярск, 2008. - С.24-27. 3. Головкин, Т.М. *Постэмбриональный рост и развитие племенных индеек*/ Т.М. Головкин, В.А. Лемешева // *Птицеводство*. -1984. - Т.37. - С.61-65. 4. Донкова, Н.В. *Морфофункциональная характеристика репродуктивных органов перепелов в период максимальной яичной продуктивности*. / Н.В. Донкова, А.Ю. Савельева // *Актуальные проблемы интенсивного развития животноводства*. - Горьки, 2008. - С.230-236. 5. Жигалова, Е.Е. *Морфофункциональные показатели яйцевода белой широкогрудой индейки в связи с возрастом и яйцекладкой* / Е.Е. Жигалова, М.Е.Пилипенко // *Птицеводство*. - 1988. - №24. - С.41-44. 6. Житенко Н.В. *Морфологические особенности строения яичника индейки в период яйцекладки* / Житенко Н.В. // *Материалы Всероссийской научной конференции аспирантов и студентов*. - Троицк, 2003. - С.132-134. 7. Техвер Ю.Т. *Гистология домашних птиц* / Ю.Т. Техвер // - Тарту, 1965. - С. 54-69.

Статья подана в печать 1.09.2011 г.

УДК 619:616-089.8

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ СУК ПРИ ПИОМЕТРЕ

Михайлюк М.М., Жук Ю.В., Морозова О.Д.,

Национальный университет биоресурсов и природопользования Украины, г. Киев, Украина

*В статье приведены результаты исследования эффективности аллопатического и гомеопатического методов лечения сук, больных пиометрой.*

*In the article the results of research of efficiency of allopathic and homeopathic methods of treatment of bitches, patients are resulted by a pyometra.*

**Введение.** Из болезней репродуктивных органов сук наиболее часто регистрируют эндометрит и пиометру [4].

Пиометра чаще проявляется спонтанно у животных среднего и старшего возраста в течение 2-3 месяцев после периода течки. Полагают, что она вызвана длительной стимуляцией эндометрия прогестероном, характерной для периода метэструса у собак, и осложнений вторичной бактериальной инфекцией. Может это заболевание также встречаться у сук всех возрастов в результате гормональной терапии, предотвращающей течку (прогестагены) или прерывающей нежелательную беременность (эстрогены) [11].

Бесконтрольное применение гормональных препаратов, предотвращающих или прекращающих течку, также может спровоцировать гнойное воспаление матки [5, 7, 8].

Среди ученых и практиков доминирует убеждение, что как гнойно-катаральный эндометрит, так и пиометра плохо поддаются консервативному лечению, в связи с чем почти единственным методом терапии при этих видах патологии остается хирургический (экстирпация матки). Проводя эту операцию, яичники сохраняют либо удаляют вместе с маткой.

Самки, которые благополучно перенесли овариогистерэктомию, утрачивают воспроизводительную способность и племенную ценность. Выключение яичников и матки из сферы жизнедеятельности организма обуславливает нейроэндокринные нарушения в организме самки, что проявляется изменением поведенческих

реакций, малоподвижностью, склонностью к ожирению, недержанию мочи. В ряде случаев отмечается воспаление культи матки [12], почек, мочевыводящих путей [7, 13].

Тем не менее, полноценная альтернатива хирургическому методу до сих пор отсутствует, а действенность рекомендуемых отечественными авторами медикаментозных методов и средств весьма сомнительна [4, 10].

Преимущества консервативных методов лечения позволяют самкам сохранять воспроизводительную способность, что очень важно для племенных и элитных пород собак [1-3, 9].

Альтернативным и весьма эффективным методом консервативного лечения самок, больных пиометрой, является комплексное использование ветеринарной гомеопатии и акупунктуры [5, 6].

**Целью нашей работы** было исследование эффективности аллопатического и гомеопатического методов лечения сук, больных пиометрой.

**Материалы и методы исследований.** Исследования проводили на базе ветеринарной клиники «Злата» г. Киева и кафедры акушерства, гинекологии и биотехнологии воспроизведения животных Национального университета биоресурсов и природопользования Украины. Подопытными животными были породистые и беспородные собаки, которые проходили лечение в клинике с диагнозом пиометра (эмпиема) матки. Количество подопытных животных – 20 голов. Это были собаки в возрасте от 3 до 8 лет, с массой тела от 12 до 38 кг. Животные в основном содержались в городских квартирах. Тип кормления – разнообразный.

До и после окончания исследований проводили общее клиническое обследование подопытных собак.

Обязательно обращали внимание на условия кормления, содержания животных, когда была последняя течка, было ли животное беременно и как проходили последние роды, давали ли собаке гормональные препараты, когда животное заболело и как проявлялись первые признаки заболевания. Для подтверждения диагноза отбирали истечения из внешних половых органов проводили их бактериологическое исследование. Диагноз обязательно уточняли с помощью УЗИ.

Подопытные животные были разделены на две подопытные группы.

Для лечения пиометры у сук первой подопытной группы использовали гомеопатические препараты, фитотерапию и акупунктуру.

Схема лечения животных первой подопытной группы включала следующие препараты:

1) *Lachesis compositum* – подкожно или внутримышечно в дозе 1,5-2 мл в начале лечения каждый день или через день (в зависимости от течения заболевания), а потом 2–3 раза в неделю;

2) *Mucosa compositum* – подкожно или внутримышечно в дозе 1,5 – 2 мл 3 раза в неделю, с последующим увеличением интервала (после месячного курса) до 5-7 дней;

3) *Ovarium compositum* – 2 раза в неделю на весь период лечения;

4) Проведение акупунктуры БАТ (*VB<sub>30</sub>* – хуан-тяо, *RP<sub>6</sub>* – сан-инь-дзяо, *GI<sub>4</sub>* – хе-гу, *E<sub>36</sub>* – дзу-сан-ли). Для проведения акупунктуры использовали иглы, которые используют в медицинской практике. Чаще иглу вводили способом ротации. Глубина укола в среднем составляла от 0,2 до 1–2 см.

Использованные БАТ указаны на рис. 1 и в табл. 1.

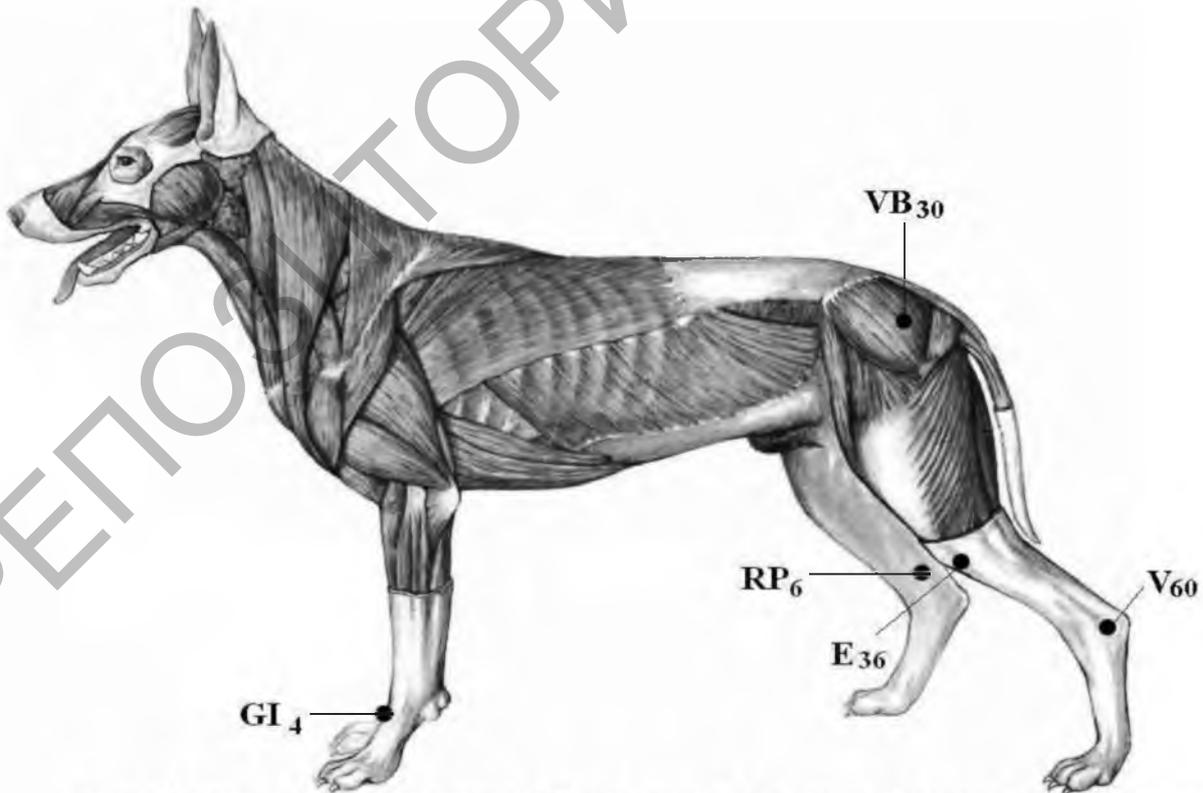


Рис. 1. Миотопическое расположение БАТ при лечении заболеваний половой системы (*VB<sub>30</sub>* – хуан-тяо, *RP<sub>6</sub>* – сан-инь-дзяо, *GI<sub>4</sub>* – хе-гу, *E<sub>36</sub>* – дзу-сан-ли, *V<sub>60</sub>* – кун-лунь) [6].

Таблица 1 - Анатомо-топографическая локализация БАТ и диапазон их возможностей

Французское название	Китайское название	Локализация точки	Показания к стимуляции БАТ
Gl <sub>4</sub>	Хе-гу	Между I и II пястными костями, ближе к лучевому краю II пястной кости	Заболевания головы (глаз, носа, ушей), органов дыхания, коллапс, боль в области передних конечностей, болевые синдромы верхней половины тела, коррекция половых циклов, иммуностимуляция, иммунореабилитация. Одна из основных точек в практике акупунктуры
E <sub>36</sub>	Дзу-сан-ли	На латеральной стороне верхнего конца большого гребня большеберцовой кости, отступив на 1 см каудальнее краниального контура бедра	Болезни пищевого тракта, задних конечностей, боль в задних конечностях, общее истощение, заболевания ротовой полости, глаз, задержка мочеиспускания. Коррекция иммунной и эндокринной систем. Одна из основных точек в практике акупунктуры
VB <sub>30</sub>	Хуань-тяо	В точке пересечения линии, которая соединяет поясничный горб крыла подвздошной кости с седалищным горбом, с вертикальной линией, которая проходит через вертлюг	Заболевания кожи, полового аппарата, эффективно усиливает сокращение матки как во время родов, так и в послеродовой период

5) Отвары трав (крапивы, малины, ромашки, череды, матки боровой) – 3-4 столовые ложки сухих измельченных листьев на 0,5 литра кипятка, настаивают до охлаждения и дают пить 3-4 раза в день вместо воды в течение 3 дней.

Для лечения пиометры у собак второй подопытной группы использовали:

- 1) Динолитик (энзипрост-Ф) – по 2мл подкожно 1 раз в день – 5 дней;
- 2) Цефалексин 15% – внутримышечно 1 мг/15кг массы тела один раз в день на протяжении 10 дней;
- 3) Но-шпу – по 2 мл 2 раза в день подкожно или внутримышечно в течение 5 дней;
- 4) Метронидазол – 65 мл 2 раза в день внутривенно;
- 5) Гамавит – по 2-3 мл подкожно – 1 раз в день на протяжении 20 дней при внутривенном введении – 7

дней;

6) Тиопротектин 2,5% – подкожно или внутримышечно 2-4 мл 10 дней; дальше по 1 – 2 таб. каждый день на протяжении курса;

7) Тетравит – 3-5мл один раз в 7дней в течение курса лечения.

**Результаты исследований.** После курса лечения пиометры комплексным методом с использованием гомеопатических препаратов, фитотерапии и акупунктуры у собак первой группы на 3-5 день после начала лечения улучшилось общее клиническое состояние снизилась температура тела, появился аппетит.

При этом из матки интенсивно выделялся экссудат. В среднем на шестой день он становился более прозрачным. Проведенные ультразвуковые исследования показали, что в начале лечения матка была утолщена в 2-4 раза, рога матки расширены, гипозоногенны, имели включения. После курса лечения через 14 дней установлено, что в матке произошли изменения и она находится в состоянии нормы (табл. 2).

При исследовании крови собак первой группы отмечали увеличение количества эритроцитов на 30,4 %, лизоцимная активность увеличилась на 45,7%, снизилось количество лейкоцитов на 37,7 %, содержание общего белка – на 20,2 %, билирубина – на 59,9 %, мочевины – на 46,5 %, АлАТ – на 27,6 %, АсАТ на 12,2%.

При использовании медикаментозной терапии (животные второй группы) клинически выраженное проявление болезни в среднем длилось 10–12 дней. В крови увеличилось количество эритроцитов на 23,2 %, лизоцимная активность выросла на 35,2%, увеличилось количество лейкоцитов на 39,0 %, общее количество белка – на 5,4 %, билирубина на 41,3 %, мочевины – на 80,6 %, АлАТ – на 25,3 %, АсАТ – на 4,2 %. На третий день после начала лечения температура тела начала снижаться, появился аппетит. Из матки выделялся экссудат, но без крови и почти без запаха. У трех собак наблюдали полидипсию. Через неделю была проведена ультразвуковая диагностика, которая показала, что у 7 животных матка уменьшилась в размерах, но осталась её экзогенность, а у 3-х других животных особых изменений в сторону улучшения выявлено не было.

Таблица 2 -Терапевтическая эффективность проведенных лечебных мероприятий

Группа	Количество животных	Длительность лечения, дней	Выздоровело животных, гол.	Эффективность лечения, %
1	10	17	7	70%
2	10	20	4	40%

Таким образом, как альтернативу оперативному лечению пиометры самок предлагаем использовать консервативный метод терапии с комплексным использованием гомеопатических препаратов фирмы «Heel-vet» (Lachesis compositum, Mucosa compositum, Ovarium compositum) в дозе 1,5-2 мл через день на протяжении 2-х

недель, проведением акупунктуры БАТ (через день с экспозицией 5 минут) и выпашиванием отваров лекарственных трав (в течение всего периода лечения). Данный метод может обеспечить выздоровление больного животного или лучше подготовит его к последующему оперативному вмешательству.

**Заключение.** 1. Консервативное лечение, больных пиометрой, с использованием гомеопатических препаратов (*Lachesis compositum*, *Mucosa compositum*, *Ovarium compositum*), фитотерапии и акупунктуры приводит к выздоровлению 70 % больных животных. 2. Схема консервативного лечения, которая включает использование медикаментозного лечения (динолитик, цефалексин, но-шпа; метронидазол, гамавит, тиопротектин и тетравит), привела к выздоровлению 40 % больных самок собак.

**Литература:** 1. Бочкарев В.Н. Лечение эндометрита у самок плотоядных аллопатическим и гомеопатическим методами / В.Н. Бочкарев, А.Г. Кухарская, Л.А. Рябуха, Л. А. Луткова // *Ветеринарный консультант*. – № 15. – 2006. – С. 25-26. 2. Бочкарев В.Н. Комплексное гомеопатическое лечение эндометрита собак / В.Н. Бочкарев, А.Г.Кухарская, Л.А.Рябуха, Л.А.Луткова // *Ветеринария*. – 2008. – №10. – С.55– 56. 3. Гордеевой Е.В. Новый подход к лечению пиометры у собак / Е.В. Гордеевой // *Материалы VII Международной научно-практической конференции «Проблемы ветеринарного обслуживания мелких домашних животных»*. Киев, 2002 г. 4. Дюльгер Г.П. Пиометра у собак / Г.П. Дюльгер, Е.С.Саженева // *Ветеринария*. – 2008. – №2. С. 39 – 41. 5. Линде-Форсберг К. Лечение пиометры у собак // <http://alex.com.ua/articles.php?lng=ru&pg=147>. 6. Михайлюк М.М. Лікування дрібних домашніх тварин з використанням нетрадиційних методів / М.М. Михайлюк, В.Я. Колесник, В.Й. Любецький – К.: ПП“Графіка”, 2006. – С.60 7. Федин А.А. Этиопатогенез и терапия при эндометрите и пиометре у собак / А.А. Федин // *Ветеринарный консультант*. – № 15. – 2006. – С. 26-27. 8. Эре Ж. Осложнения ритма сердца, вызванные развитием пиометры / Ж. Эре, Ф. Русело // *Современная ветеринарная медицина* – 2010. – №2. – С.20– 21. 9. Эмми Д. Шоджай. *Ветеринарный справочник нетрадиционных методов лечения собак и кошек. Более 1000 домашних способов исцеления ваших питомцев* / Эмми Д.Шоджай. [Пер.с англ. Е.А.Солодуховой ], – М.: ЗАО Изд-во Центрполиграф, 2001. – С.401 – 452. 10. Davidson A.P. *Medical treatment of pyometra with prostaglandin F2a in dog and cat* / A.P. Davidson. – *Current Veterinary Therapy XII. Small Animal Practice Philadelphia etc.: Sanders Co*, 1995. 11. Edward Jones D. *Reproductive clinical problems in the dog* / D Edward Jones, J Joshua, D. Norton. – London, 1988. 12. Okkens A. *Ovariohysterectomy in dogs* / A. Okkens. – *Tijdschr. Diergeneesk*, 1981. – Vol. 106 (22). – P. 1129-1141. 13. Feldman E.C. *The cystic endometrial hyperplasia / pyometra complex and infertility in female dogs: in Text-book of Veterinary internal Medicine* / E.C. Feldman. – Saunders Co, 2000. – P. 1549– 1565.

Статья подана в печать 1.09.2011 г.

УДК 619:591.5:618.14-002:618.19-002:618.7:636.2.034

#### ЭТОЛОГИЧЕСКАЯ ИНДИВИДУАЛЬНОСТЬ МОЛОЧНЫХ КОРОВ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ИХ ПОСЛЕРОДОВЫМ ЭНДОМЕТРИТОМ И МАСТИТОМ

Нежданов А.Г., Михалев В.И., Климов Н.Т., Косухин А.В., Братченко Э.В.

Всероссийский научно – исследовательский ветеринарный институт патологии, фармакологии и терапии, г.Воронеж, Россия

*В работе представлены материалы по оценке заболеваемости после родов коров разных типов этологической активности и показана целесообразность расширения научных исследований по вопросам социальной иерархии, биологической совместимости, совершенствованию технологических приемов содержания высокопродуктивных животных в условиях промышленной технологии их эксплуатации.*

*The paper presents materials on the assessment of disease after the birth of cows of different types of etiological activity and shows the feasibility of increasing research on the social hierarchy, biocompatibility, improved technological methods of high – maintenance animals in industrial technology of their operation.*

**Введение.** Одной из актуальных проблем современного высокопродуктивного молочного скотоводства является проблема массового проявления патологии органов репродукции у коров, влекущей за собой снижение потенциала их плодовитости и молочной продуктивности. Поэтому при внедрении промышленных технологий эксплуатации маточного поголовья крупного рогатого скота большое значение приобретают вопросы селекции животных с определенными динамическими стереотипами, способствующими формированию как молочной продуктивности, так и высокой адаптивной реактивности. В селекционной работе рекомендуется предусматривать учет типов высшей нервной деятельности и стрессоустойчивости (3,4,5), а также общей этологической активности (1,2).

Связь этологических признаков с биологическими свойствами и продуктивными качествами животных доказана многими исследователями. Однако почти во всех работах этологического и селекционного плана выпадают исследования по оценке состояния воспроизводительной функции. В связи с этим нами выполнены исследования по выявлению взаимосвязи развития акушерской патологии у коров с типологическими особенностями их поведения и гематологического и биохимического статуса.

**Материал и методы.** В опыт было включено 146 сухостойных коров, содержащихся в условиях привязно– выгульного содержания и 42 коровы, содержавшиеся в условиях беспривязного содержания. Путем визуального наблюдения за поведением животных и расчета индекса общей активности по В.И. Великанину (1) они были распределены на четыре класса: ультраактивные, активные, пассивные и инфрапассивные. При привязном содержании они распределились соответственно - 20,5%; 29,4%; 21,2% и 28,8%, а при беспривязном - 14,3%; 42,9%; 19,0% и 23,8%. От 36 коров первого хозяйства и 24 коров второго хозяйства была получена венозная кровь для лабораторного анализа и оценки их гематологического и биохимического статуса. Исследования выполнены с использованием общепринятых методов (6). После отела у животных были учтены характер течения послеродового периода, физиологический статус молочной железы и заболеваемость новорожденных телят диареей.