

УДК:619:618.177-085:636.2

ВЛИЯНИЕ БИОГЕННЫХ СТИМУЛЯТОРОВ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ КОРОВ С ГИПОФУНКЦИЕЙ ЯИЧНИКОВ

Гарбузов А.А.

УО «Витебская ордена «Знак почета» государственная академия ветеринарной медицины», Республика Беларусь

Гипофункция яичников – наиболее часто встречающееся дисфункциональное состояние половых желез, сопровождающееся неполноценностью половых циклов или анафродизией.

По результатам наших исследований данная патология диагностируется у 51% от числа бесплодных коров.

Для лечения коров при гипофункции яичников применяют не только гормональные препараты в различных комбинациях, но и средства неспецифически воздействующие на организм животного.

Целью работы явилось изучение влияния биогенных стимуляторов (АСД-2), витаминов (А,Д,Е,Ф) в комплексе с гормональными препаратами (гестагенами, гонадотропинами, гонадолиберинами, простагландинами из группы F_2 альфа) на эффективность лечения коров при гипофункции яичников.

Исследования проводились на базе ЗАО «Возрождение» Витебского района. По результатам акушерско-гинекологической диспансеризации были сформированы 3 группы коров с различным уровнем молочной продуктивности: группа 1 (24 гол.) - от 2,5 до 3 тыс. кг, группа 2 (31 гол.) – от 3 до 5 тыс. кг, группа 3 (20 гол.) – более 5 тыс. кг. с диагнозом - гипофункция яичников. В каждой группе животных были сформированы две подгруппы (подгруппы 1.1, 2.1, 3.1-опытные, подгруппы- 1.2, 2.2, 3.2 - контрольные).

При лечении коров опытных подгрупп 1.1, 2.1, 3.1 использовали следующую схему лечения: внутримышечные инъекции масляного раствора прогестерона в дозе 100 мг осуществляли на 1-й, 3-й и 5-й дни лечения, ФСГ- супер внутримышечно, в дозе 5 АЕ, на 7-ой и 8-ой дни четырехкратно с интервалом 12 ч (8^{00} и 20^{00} час), эстрофан - на 8-й день в дозе 500 мкг (2 мл). Дополнительно на 1-й и 5-й дни инъецировали 10%-ую суспензию АСД Ф-2 на тетравите в дозе 10 мл сурфагон вводили после выявления признаков половой охоты, за 8-10 ч до первого осеменения в дозе 25 мкг (5 мл).

Животных контрольной подгрупп (1.2, 2.2, 3.2) лечили по схеме: внутримышечные инъекции масляного раствора прогестерона в дозе 100 мг осуществляли на 1-й, 3-й и 5-й дни лечения, дополнительно на 1-й и 5-й дни внутримышечно инъецировали масляный раствор витаминов (тетравит), СЖК инъецировали на 8-й день в дозе 6 м. е. на 1 кг живой массы.

В ходе опыта от животных опытных и контрольных групп брали кровь для морфологических и биохимических исследований.

В результате лечения 90 – 93% коров опытных подгрупп (независимо от уровня молочной продуктивности) проявили признаки половой охоты в среднем через 72 – 96 часов после введения эстрофана. В то же время наблюдалось снижение оплодотворяемости коров после первого осеменения с увеличением уровня молочной продуктивности животных: в подгруппе 1.1. – 72,7%, в подгруппе 2.1. – 61,5%, в подгруппе 3.1. – 60%. Однако общая оплодотворяемость у животных трех опытных подгрупп находилась практически на одном уровне и составила – 91,6, 93 и 90%. Индекс оплодотворения у животных трех опытных подгрупп был практически на одном уровне и составил соответственно – 1,27, 1,38 и 1,33.

При определении биохимических и показателей крови у животных подопытных и контрольных подгрупп установили, что показатели крови у коров в независимости от уровня молочной продуктивности находились в пределах физиологической нормы. В ходе опыта достоверных отличий отмечено не было.

Морфологические показатели крови у животных трех опытных подгрупп находились в пределах физиологической нормы. В ходе опыта мы отмечали достоверное увеличение относительного содержания лимфоцитов у животных трех групп с $46 \pm 4,1\%$ до $54,8 \pm 4,3\%$ ($P < 0,01$) при одновременном снижении нейтрофилов с $35,8 \pm 3,6\%$ до $33,8 \pm 3,3\%$ ($P < 0,01$). При относительном увеличении количества лимфоцитов их абсолютное число достоверно не изменялось. Уменьшение количества лейкоцитов в основном происходило за счет уменьшения количества нейтрофилов, что может указывать на снижение угнетающих лимфопоэз факторов. Снижение уровня эозинофилов в ходе проведения опыта с $7,2 \pm 0,3\%$ в начале опыта до $4,6 \pm 0,2\%$ ($P < 0,05$) в конце, можно связать с снижением сенсibilизации организма.

У коров контрольных подгрупп с увеличением молочной продуктивности результативность лечения снижалась более существенно: 91,6% коров подгруппы 1.2. проявили признаки половой охоты после введения СЖК, в подгруппе 2.2 – 88%, в подгруппе 3.2 – 70%. При этом опло-

дотворяемость после первого осеменения составила по подгруппам соответственно -- 63,6, 53,3 и 42,8%. Общая оплодотворяемость постепенно снижалась с увеличением уровня молочной продуктивности: в подгруппе 1.2.- 91,6%, в подгруппе 2.2 – 88%, в подгруппе 3.2 – 70%. Индекс оплодотворения у животных трех контрольных подгрупп составил соответственно – 1,36, 1,53 и 1,85.

В ходе проведения опыта мы отмечаем достоверное увеличение относительного содержания лимфоцитов у животных трех групп с $46 \pm 3,1$ до $48,2 \pm 3,3\%$ ($P < 0,05$) при одновременном снижении нейтрофилов с $36,2 \pm 3,6\%$ до $34,2 \pm 3,2\%$ ($P < 0,05$). Отмечалось снижение уровня эозинофилов в ходе проведения опыта с $7,2 \pm 0,3\%$ в начале опыта до $5,8 \pm 0,2\%$ ($P < 0,05$) в конце.

Следовательно, применение АСД – 2 и тетравита для комплексной терапии коров при гипофункции яичников не оказывает негативного влияния на показатели крови у животных и повышает эффективность лечения.

УДК 636.2: [619:618.11] : [619:615.357]

ОСОБЕННОСТИ ГОРМОНОТЕРАПИИ ГИПОФУНКЦИИ ЯИЧНИКОВ У КОРОВ

Глаз А.В., Глаз П.А., Мардасевич О.Е.

УО «Гродненский государственный аграрный университет»

Мордасевич О.Е.

УО «Гродненский государственный университет им. Я. Купалы»

Как известно, половая деятельность коров контролируется, прежде всего, гипоталамусом посредством выработки статинов и либеринов, способных регулировать функцию гипофиза. Передняя доля гипофиза секретирует фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны, которые способствуют становлению полового цикла, обеспечивая ритмичность и полноценность его феноменов. Совокупность поступающих в кровяное русло гормонов гипоталамо-гипофизарного комплекса стимулирует функцию яичников и матки, включают их в активную деятельность, обеспечивая оптимальные условия для роста и созревания яйцеклетки, овуляции и оплодотворения её. Однако существует много факторов, которые на любом из этапов становления половой цикличности могут вызвать нарушения этой сложной регулирующей системы, нарушив одно из её звеньев, и в таких случаях возникают патологии в виде гипофункции яичников, которые в дальнейшем приводят к анафродизии [1, 2, 3].

Гипофункция яичников сопровождается снижением их генеративной и гормональной функции и повышенной атрезией фолликулов. Это заболевание приводит к атрофическим изменениям эндометрия, снижению секреторной активности молочных желез, ослаблению сократительной функции матки.

Следовательно, нарушение в предродовой и послеродовой период синтеза и метаболизма (в первую очередь стероидных гормонов) ведет к развитию послеродовых осложнений, а возникающие патологические процессы в матке в последующем вызывают нарушения стероидосинтезирующей функции и фолликулогенеза в яичниках [4].

Возникает замкнутый круг, выход из которого можно найти путем применения гормональных препаратов, как в чистом виде, так и в сочетании с другими лекарственными средствами. Однако использование заместительной гормонотерапии с использованием существующих эстронсо-держивающих препаратов не всегда дает положительный результат, так как регуляция гипоталамо-гипофиз-яичниковой системы по типу обратной связи не обеспечивает положительную реакцию, но возможен и отрицательный ответ. Это приводит к срыву гормональной регуляции и усугубляет патологию, вызывая ряд осложнений, как в яичниках, так и матке.

Для решения возникающей проблемы мы предложили два направления, которые в значительной мере могут изменить течение механизма восстановления функции яичников при гормонотерапии.

Во-первых, это создание комплексных гормональных препаратов пролонгированного действия на основе белков и естественных мукополисахаридов. Такие средства созданы и препараты «Эстробел», «Эстровитр» и «Гликоберин» прошли широкую производственную апробацию в ряде хозяйств Грод-