

ЛЕЧЕНИЕ СВИНОМАТОК С ПОСЛЕРОДОВЫМ ГНОЙНО-КАТАРАЛЬНЫМ ЭНДОМЕТРИТОМ

Белявский В. Н., Лучко И. Т.

УО «Гродненский государственный аграрный университет»
г. Гродно, Республика Беларусь

Послеродовые болезни, проявляющиеся в форме острого послеродового гнойно-катарального эндометрита и синдрома метрит-мастит-агалактия (ММА) во многих свиноводческих хозяйствах регистрируют у 30-50% животных, а в некоторых случаях – у 90-100% опоросившихся свиноматок [2]. Исследования, выполненные в условия одного из промышленных комплексов РФ, на свиноматках крупной белой породы по второму-седьмому опоросу с массой тела 170-230 кг показали, что послеродовые болезни возникают у 61,9% животных, в т. ч. острый гнойно-катаральный эндометрит – у 43,6 и метрит-мастит-агалактия (ММА) – у 18,3% [3]. У больных свиноматок снижается или прекращается секреция молока, увеличивается заболеваемость и гибель новорожденных поросят, возникает малоплодие или бесплодие и в конечном итоге нарушается ритм производства свинины [1]. Схемы, применяемые для лечения свиноматок при гнойно-катаральном эндометрите и синдроме ММА, чтобы быть эффективными, должны включать противовоспалительные средства, антимикробные препараты с устойчивым и широким спектром действия и средства, усиливающие сократительную функцию матки и молочной железы [1].

Целью наших исследований было определить эффективность трех схем лечения свиноматок, больных послеродовым гнойно-катаральным эндометритом и определить целесообразность использования в данных схемах противовоспалительных компонентов.

Исследования проводились в условиях СТФ «Горка» СПК им. Деньщикова Гродненского района на фоне отработанной в хозяйстве технологии содержания и эксплуатации маточного поголовья и его кормления. Учитывались плановые ветеринарные лечебно-профилактические мероприятия, в т. ч. и проводимые при болезнях репродуктивной системы.

Для достижения поставленной цели на свиноферме по мере опороса из свиноматок, заболевших послеродовым гнойно-катаральным эндометритом, формировали методом условных аналогов контрольную (n=7) и две опытные группы по 8 голов в каждой. Признаки острого послеродового гнойно-катарального эндометрита у свиноматок выяв-

ляли, как правило, на 2-4-й день после опороса. У больных отмечали угнетение, иногда стоны, ухудшение аппетита, выделение из влагалища мутной слизи или слизисто-гнойного экссудата, у некоторых – отек вульвы, повышение температуры тела, животные часто принимали позу мочеиспускания.

Больным свиноматкам из опытной группы № 2 внутримышечно вводили нестероидное противовоспалительное средство «Витакам», комплексный антибактериальный препарат пролонгированного действия «Анкоциллин ЛА» и утеротонизирующий препарат «Утеротон». Препараты использовали в соответствии с инструкцией по их применению до выздоровления животных (т. е. до исчезновения клинических признаков). Свиноматкам 1-й опытной группы инъецировали аналог Витакама препарат «Ломекам» (УОРЛД ВЕТ, Турция), а также препараты «Анкоциллин ЛА» и «Утеротон» внутримышечно. Для лечения свиноматок контрольной группы применяли только препараты «Анкоциллин ЛА» и «Утеротон» внутримышечно.

На протяжении всего опыта за животными велось ежедневное клиническое наблюдение. Учитывали не только состояние свиноматок, но и продолжительность лечения.

Установлено, что для выздоровления большинства больных свиноматок в 1-й и 2-й опытных группах необходимо было сделать 1-2 инъекции антимикробного препарата, что зависело от степени тяжести патологического процесса в матке, 2 инъекции Витакама или Ломекама и по две инъекции Утеротона. После завершения курса лечения во 2-й опытной группе выздоровело 6 животных (75%), в 1-й – 7 (87,5%), а в контрольной группе – 5 (71,4%). Для выздоровления животных контрольной группы необходимо было сделать 2-3 инъекции антибиотика и 3 введения Утеротона. Свиноматки контрольной группы, по сравнению с опытными, больше времени находились в лежачем положении, слабо реагировали на корм, а температура тела у них нормализовалась на 5-6 день, в опытных – на 3-4 день.

Таким образом, исследования показали, что включение в схемы лечения свиноматок с послеродовым гнойно-катаральным эндометритом противовоспалительных препаратов отечественного или зарубежного производства в сочетании с антибиотиком и утеротонизирующим средством существенно улучшает клиническое состояние больных и сокращает продолжительность лечения с 6-7 дней до 4-5 дней.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ключников, А. Г. Йодсодержащие средства при метрит-мастит-агалактия у свиноматок / А. Г. Ключников, А. В. Егунова // Ветеринария. – 2008. – №1. – С. 31-32.
2. Коцарев, В. Н. Профилактика послеродовых заболеваний у свиноматок / В. Н. Коцарев // Ветеринария. – 2005. – № 3. – С. 39-43.

3. Коцарев, В. Н. Гепатотропные препараты для коррекции репродуктивной функции свиноматок / В. Н. Коцарев, В. Д. Мисайлов, А. Г. Нежданов // Ветеринария. – 2008. – № 5. – С. 31-35.

УДК: 615.03.517.466

НЕИНВАЗИВНЫЙ СПОСОБ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ У КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Величко М. Г., Кравчик Е. Г.

УО «Гродненский государственный аграрный университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

В условиях промышленного животноводства у продуктивных коров часто нарушается функция печени, что отрицательно сказывается на обменных процессах всего организма. Патология печени характеризуется неспецифичностью признаков, протекает длительное время скрыто, бессимптомно, что затрудняет своевременную диагностику и разработку эффективных средств коррекции. Для минимизации ущерба от нарушений функции печени наибольший интерес представляют те методы диагностики, которые позволяют как можно раньше выявить начало заболевания до появления клинических признаков.

Самыми чувствительными из применяющихся в настоящее время способов выявления патологии печени являются способы, основанные на определении печеночных проб, а именно: активности АСТ (аспартатаминотрансфераза), АЛТ (аланинаминотрансфераза), щелочной фосфатазы, а также содержания билирубина, альбумина, общего белка в сыворотке или цельной крови. Но они требуют специальной подготовки образца и не всегда могут дать однозначный ответ о наличии гепатита из-за большого фонового разброса показателей этих параметров у различных животных [1].

Недостатком известного способа является его инвазивность, существует опасность инфицирования при получении образца в результате проведения пункции периферической вены. Способ не позволяет многократно повторять анализы вследствие повышения риска возникновения инфекционных осложнений.

Цель исследования – разработка способа оценки функционального состояния печени у крупного рогатого скота в период лактации, у дойных коров для выявления нарушений функционального состояния печени до проявления клинических признаков гепатита, дающего однозначный ответ вне зависимости от особенностей конкретного животного и позволяющего проводить определение быстро и неинвазивно.