

ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИЙ ЭНДОМЕТРИТА У КОРОВ.

Кулдашев О.У.

Научно – исследовательский институт ветеринарии

Аннотация В статье описаны комплексное лечение эндометритом у коров сочетание нейрогормональных препаратов, со стимулированием биологически активным бентоплацентином и витаминами оказались весьма эффективными на фоне лечения специфическими препаратами, подавляющих микрофлору.

Annotation The article describes the complex treatment of endometritis in cows, the combination of neurohormonal drugs with stimulation with biologically active bentoplacentin and vitamins proved to be very effective against the background of treatment with specific drugs that suppress microflora.

Введение. Бесплодие коров возникает под влиянием различных факторов. Более 40-50 процентов всех выбракованных коров было отправлено на убой из-за бесплодия, причем, 55,1 процентов всех случаев у крупного рогатого скота связано в основном с хроническим эндометритом (Чучалин С.Ф., 2004, Родин И.А., 2002, Родина Н.В., 2016, Турченко А.Н., 1999, 2001., Шевкопляс В.И., 2000 и др).

Согласно литературным данным отечественных и зарубежных ученых, воспаление слизистой оболочки матки у коров имеет полиэтиологическую природу. Все этиологические факторы воспаления в матке можно разделить на две группы: непосредственные и предрасполагающие. Непосредственными причинами неспецифического послеродового эндометрита у коров являются механические родовые травмы и контаминация слизистой оболочки матки условно-патогенной микрофлорой. К факторам способствующим возникновению воспаления слизистой матки относятся снижение резистентности организма, неблагоприятные условия содержания, кормления животных, различные сопутствующие заболевания и др. Однако порой невозможно точно определить, что стало непосредственной, а что сопутствующей причиной возникновения эндометрита, поэтому этиологические факторы возникновения патологических процессов в матке необходимо рассматривать комплексно.

Исследования, проведенные Б.Ф.Муртазина (2009) показывают, что воспалительные процессы в матке развиваются в результате проникновения в ее полость и воздействия условно-патогенных и патогенных микроорганизмов. Согласно сведениям авторов из содержимого матки больных эндометритом коров выделяются стрептококки (27,5%), стафилококки (23,2%), кишечная палочка (23,2%), споровые анаэробы (13,9%), вульгарный протей (11,1%) и синегнойная палочка (1,1%). В 95,7 % случаях выделенные микроорганизмы представлены в виде смешанных культур, а в 8,3% случаях эндометрит имеет микозную этиологию.

Установлено, что существует 2 пути развития акушерской патологии. Первый путь, является наличие хронической экстрагенитальной патологии (гепатопатия, нефропатия, патологии преджидков), вследствие чего наблюдается нарушение метаболизма и гомеостаза, а второй- наличие синдрома недостаточности эндокринным желез (стрессовая дезадаптация), влекущего за собой нарушение маточно-плацентарной циркуляции крови, диффузно-перфузионную дисфункцию плаценты и других органов.

Указанные патологические состояния вызывают недостаточность нейроэндокринной системы (гипоталамус-гипофиз-гонады) (С.В.Шабунина, 2011 А.Г.. Нежданова 2005).

Таким образом, воспаление слизистой оболочки матки имеет полиэтиологическую природу, Основным причинами возникновения послеродового хронический эндометрита является контоминация репродуктивных органов патогенными и условно-патогенными микроорганизмами, погрешности в кормлении и содержании животных, генетическая предрасположенность, дисфункция эндокринных желез, ослабление резистентности организма, различные патологические состояния внутренних органов и нарушение процессов метаболизма.

Как лечение, так и профилактика послеродовых воспалительных заболеваний матки у коров должен осуществляться с учетом этиологических факторов, вызывающих патологические процессы путях после родов, а подходы должны быть своевременными и комплексными, включающие патогенетическую, этиотропную и симптоматическую терапию.

Поэтому проведение работ в этом направлении является актуальным и в этой связи целью наших исследований заключалось в изыскании наиболее эффективных способов лечения и профилактики послеродовой эндометрита у коров.

Материалы и методы исследований. Исследования проводились на высокопродуктивных коровах черно-пестрой голландской породы МТФ фермерского хозяйства «Кадир бобо» Олатского района Бухарской области. При этом изучилось общее состояние МТФ, условия содержания, кормления и эксплуатации, продуктивность, а также кондиция животных и др.

С целью определения акушерско-гинекологического состояния, количества бесплодных коров и их этиологических факторов проводили с использованием УЗИ и ректавагинальные исследования маточного поголовья.

После этого больных эндометритом коров разделяли на группы и проводили лечение по нижеследующим схемам:

10 коровам 1 опытной группы в 1-й, 3-й и 5 –е дни внутримышечно вводили по 20-25 мл бентоплацентина, 10-15 мл тривитамина, 20-25 мл комплексной суспензии, содержащей 7 % азида, 4% этония и 2 % фурацилина, а также подкожно вводили 2-3 мл 0,5 % водного раствора прозерина и 5-7 мл 10 % аскорбиновой кислоты.

На 7-8 день лечение повторяли и дополнительно внутримышечно вводили 10 мл раствора сурфагон совместно с 10 мл тривитамина.

15 коров 2-й опытной группы лечили по схеме 1 за исключением того, что в составе полимерной суспензии азида этоний отсутствовал. В контроле была 7 корова, которые лечились прозерин, тривитамин и сурфагон, без применения бентоплацентина и суспензии азида и этония.

Животных, пришедших в охоту, осеменяли искусственно замороженной спермой в пайетах, привезенной из Германии.

Через 5-7 дней после осеменения коровам 1 опытной группы внутримышечно вводили 20-25 мл суспензии азида и этония, тривитамина, плацентин и аскорбиновую кислоту, а животным 2 группы тоже самое только без этония. Результаты осеменения определили через 2-3 месяца путем ректального исследования коров.

Результаты исследований. На МТФ имеется 277 голов крупного рогатого скота, в том числе 95 коров, которые содержатся на бетонированных выгульных площадках, вокруг которых пристроены кормушки под шиферным навесом. Животные вволю получают силос, сенаж, смесь соломы с ячменной или пшеничной дертью, хлопковым шротом и др. упитанность животных выше средняя, ежедневный надой 20-30 кг при молочном жире 3,8-4,0%. Доеение коров доильным аппаратом (три раза в день) которое производится в коровнике с утепленными бетонированными полами (паровое отопление снизу). Навоз

убирается механически при помощи ТСМ. На ферме имеется горячая вода и постоянно работает душ, а также организовано горячее питание (утром и в обед) для доярок и других работников фермы.

Коров и телок осеменяют ректоцервикальным способом в специально построенном пункте, более или менее отвечающем зоогигиеническим требованиям. При ректальном исследовании 80 коров было выявлено 13 бесплодных животных (16,2 %), из которых у одной было субинволюция матки, одна корова страдала острым послеродовым эндометритом и 11 коров (84,6%) страдали частыми (по 3-5 раз и более) перегулами.

Первоначально лечебно-профилактическим мероприятиям было подвергнуто 1-я группа животных (10 голов), а в последующем 15 новотельных коров (2 группа). В контроле была 71 бесплодная корова, подвергнутые до этого лечению ветеринарными работниками фермы.

Результаты лечения приведены в таблице, из которой видно, что комплексное сочетание нейрогормональных препаратов, со стимулированием биологически активным бентоплацентином и витаминами оказались весьма эффективными на фоне лечения специфическими препаратами, подавляющих микрофлору.

Результаты профилактики и лечения эндометритов у коров. Таблица 1.

Группа животных	Кол-ство голов	Наименование препаратов						Осеменено		Оплодотворено		Повторно осеменено	
		Бентоплацентин	Прозерин	Тривитаскорбиновая кислота	Тривит, сурфакон	Суспензия азида с этонием	Суспензия азидина	Голов	%	Голов	%	Голов	%
1 Опытная группа	10	+	+	+	+	+		10	100	8	80	2	20
2 Опытная группа	15	+	+	+	+		+	15	100	10	67,0	5	33
Контрольная	71	+	+		+		+	71	100	35	49,3	36	50,7

Результаты лечения приведены в таблице, из которой видно, что комплексное сочетание нейрогормональных препаратов, со стимулированием биологически активным бентоплацентином и витаминами оказались весьма эффективными на фоне лечения специфическими препаратами, подавляющих микрофлору.

При этом наиболее эффективным оказалось сочетание азидина с этонием, что видно из 2 схемы лечения, при котором применялся только один азидин, без этония, но все же эти показатели были выше контрольных величин.

Таким образом, лечение и профилактика эндометритов у коров должно быть направлено на повышение естественной резистентности организма животных путем применения специфических биологически активных препаратов, витаминов, макро-микроэлементов в комбинации с препаратами подавляющим микрофлору матки.

Список литературы.

1. Власов С.А. Фетоплацентарная недостаточность у коров (патогенез, диагностика, профилактика), Воронеж, 2000 г. стр 222.
2. Полянцов Н.И., Подберезный В.В. Система ветеринарных мероприятий при воспроизводстве крупного рогатого скота // Ветеринария, М., 2004.-№5. С.37-40.
3. Муртазин Б.Ф., Бактериальный аспекты акушерско-гинекологической патологии коров. Автореферат доктор наук. Самарканд – 2009 г.