

tions and utilization for detection of subclinical ketosis // J. Dairy Sci. – 2001. – Vol. 84 (3). – P. 583-589.

2. Kondrakhin I.P., Arkhipov A.V., Levchenko V.N. Metody veterinarnoi klinicheskoi diagnostiki: spravochnik. – M.: KolosS, 2004. – 520 s.

3. Antonov B.I., Yakovleva T.F., Deryabina V.I. i dr. Laboratornye issledovaniya v veterinarii: biokhimicheskie i mikologicheskie: spravochnik; pod red. B.I. Antonova. – M.: Agropromizdat, 1991. – 287 s.

4. Kudryavtsev A.A., Lysenko O.G. Rekomendatsii po preduprezhdeniyu i lecheniyu ketozov molochnykh korov. – M., 1971. – 36 s.

5. Byrka V.I. Klinicheskie znacheniya nekotorykh pokazatelei obmena veshchestv i metodov ikh opredeleniya pri subklinicheskom ketoze korov: avtoref. dis. ... kand. vet. nauk. – Khar'kov, 1972. – 23 s.

6. Kochnev N.N. Nasledstvennaya obuslovlennost' ustoychivosti k ketozam cherno-pestrogo skota Zapadnoi Sibiri: avtoref. dis. ... kand. vet. nauk. – Novosibirsk: NGAU, 1993. – 19 s.

7. Elenshleger A.A., Trebukhov A.V., Kazakova O.G. Osobennosti ketogeneza u bol'nykh subklinicheskim ketozom korov do i posle otela // Vestnik Altaiskogo gosudarstvennogo agrarnogo universiteta. – 2015. – № 10 (132). – S. 75-78.



УДК 619:636.2

Н.А. Малыгина
N.A. Malygina

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА У КОРОВ

TREATMENT OF ACUTE POSTPARTUM ENDOMETRITIS IN COWS

Ключевые слова: лечение, острый послеродовой эндометрит, ректальное исследование, вагинальное исследование, сервис-период, продуктивность, схема лечения, профилактические мероприятия.

При заболевании коров эндометритами тормозятся рост поголовья и его продуктивность. Сервис-период удлиняется, не происходит своевременного осеменения, что является экономически невыгодным для хозяйства. Проблема управления процессами размножения, повышения плодовитости и профилактики бесплодия маточного поголовья приобретает особую актуальность и должна решаться комплексно. Экспериментальная часть работы проводилась в КФХ Чурилова Ю.И. Для этого было подобраны 3 группы животных по принципу аналогов, в зависимости от возраста, продуктивности: две опытных и одна контрольная. В каждую группу входило по 10 коров. У всех животных отмечалась острая послеродовая форма эндометрита. Животные первой контрольной группы лечились по схеме лечения, часто применяемой в данном хозяйстве. В нее вошли следующие препараты: фуразолидоновые палочки, «Бициллин-3», «Синэстрол», «Окситоцин». Во второй опытной группе использовали схему лечения по Н.И. Полянцеву. В нее вошли следующие препараты: «Эстрофан», «Гинобиотик», новокаиновая блокада, «Тривит». В третьей опытной группе применяли схему лечения, усовершенствованную нами в условиях данного хозяйства. В нее вошли следующие препараты: «Йодопен», «Утеротон», раствор боровой матки и ромашки, «Тривит». Схема лечения в третьей опытной группе оказалась более эффективна, о чем свидетельствуют полученные нами данные: лечение составило 7

дней с более динамическим течением процесса. После данного лечения молоко можно использовать животным сразу, после кипячения, людям употреблять в пищу через 24 ч. после последнего введения суппозитории йодопена. Схема проста в использовании. Лечение начинали сразу после появления первых клинических признаков, не дожидаясь результатов посева, так как препараты, использованные нами, действовали комплексно. Использование данной схемы лечения экономически выгодно для данного хозяйства.

Keywords: treatment, acute postpartum endometritis, rectal examination, vaginal examination, service period, productivity, treatment scheme, preventive measures.

The cases of endometritis in cows slow down the growth of livestock population and its productivity. The service period extends, the insemination does not take place in time, and that is economically unprofitable for a farm. The problem of managing the reproduction, increasing fertility and preventing infertility of the breeding stock is of special relevance and should be solved in an integrated manner. The experimental research was conducted on the Peasant Farm Enterprise of Yu. I. Churilov (KFKh Churilova Yu.I.). Three groups of comparable cows were selected depending on the age and productivity: two trial groups and one control group. Each group included 10 cows. All cows had an acute postpartum endometritis. The cows of the control group were treated according to the treatment scheme frequently used on that farm. The treatment included the following: furazolidone, bicillin-3, synoestrol and oxytocin. The treatment scheme by N.I. Polyantsev was used in the second (trial) group. It

included the following: oestrophan, gynobiotic, procaine block and trivit. To treat the cows of the third (trial) group, the treatment scheme was improved to the conditions of that farm enterprise. The scheme included the following: iodopen, uteroton, *Ortilium secunda* and *Matricaria chamomilla* solutions, and trivit. The treatment scheme in the third (trial) group was more effective, the treatment lasted for 7 days with more dynamic course of the process. After that

treatment, the milk may be fed to animals immediately, and after boiling it is suitable for human consumption in 24 hours after the last administration of iodopen suppository. The scheme is easy to use. The treatment was begun right after the appearance of the first clinical signs without waiting for the inoculation results because the medicines had a combined effect. The use of that treatment scheme is economically profitable for that farm enterprise.

Малыгина Наталья Анатольевна, к.в.н., доцент, каф. хирургии и акушерства, Алтайский государственный аграрный университет. E-mail: ivmagau@mail.ru.

Malygina Natalya Anatolyevna, Cand. Vet. Sci., Assoc. Prof., Chair of Surgery and Obstetrics, Altai State Agricultural University. E-mail: ivmagau@mail.ru.

Введение

Оптимальный уровень воспроизводства крупного рогатого скота, позволяющий получить максимум приплода и молочной продуктивности, можно обеспечить только нормальным функционированием органов половой системы и других органов и систем организма животных. Нарушение воспроизводительной функции крупного рогатого скота в настоящее время составляет одну из основных проблем дальнейшего повышения продуктивности животных и в целом рентабельности молочного животноводства.

За последнее время в хозяйствах возросло количество бесплодных коров. Это связано с различными заболеваниями половых органов, одним из которых является эндометрит.

На сегодняшний день нет достаточно эффективных методов профилактики и лечения коров, больных острыми эндометритами в первые 10-14 дней послеродового периода. Для лечения и профилактики заболевания требуются более качественный подбор препаратов и большие затраты рабочего времени. При заболевании коров эндометритами, тормозятся рост поголовья и его продуктивность. Сервис-период удлиняется, не происходит своевременного осеменения, что является экономически невыгодным для хозяйств как молочного, так и мясного направления. Проблема управления процессами размножения, повышения плодовитости и профилактики бесплодия маточного поголовья приобретает особую актуальность и должна решаться комплексно [1-3].

Цель исследования: изучить сравнительную эффективность схем комплексного лечения острых послеродовых эндометритов, предложенных разными ветеринарными специалистами и усовершенствовать уже существующую в КФХ Чурилова Ю.И.

Для достижения поставленных целей необходимо решить следующие задачи:

1) выявить причины возникновения острых послеродовых эндометритов у коров в КФХ Чурилова Ю.И.;

2) выявить количество коров с острым послеродовым эндометритом;

3) разработать и внедрить в производство комплексный метод лечения послеродовых эндометритов у коров в хозяйстве.

Объекты и методы исследования

Экспериментальные исследования проводились на базе КФХ Чурилова на 30 коровах-аналогах черно-пестрой породы в возрасте от 3 до 5 лет с удоями 3000 л молока. Во время проведения исследования у этих коров отмечалась патология родового процесса и оказывалось родовспоможение, вследствие чего развился послеродовой эндометрит. При выявлении причин послеродовых эндометритов у коров учитывались условия содержания, ухода за животными, качество кормов. Коровы имели среднюю упитанность, находились в одинаковых условиях содержания и кормления. Постепенно поступающие животные были разделены на 3 группы по 10 гол.: одна группа контрольная и две опытные.

В первой группе (контрольной) коров применялась первая схема лечения, которая постоянно использовалась в хозяйстве [4, 5].

Во второй группе (опытной) применялась схема лечения № 2, предложенная нами.

Схема комплексного лечения эндометритов, метритов – по Н.И. Полянцеву [5].

В третьей группе (опытной) применялась схема лечения № 3, предложенная и усовершенствованная нами в условиях хозяйства.

У коров, поступивших на лечение, проводились следующие исследования:

1. Анамнез, который включает анализ технологии содержания и кормления животных, с целью изучения причин и факторов, обуславливающих острый послеродовой эндометрит у коров. При выявлении заболевания учитывали сроки отела, течение родов и причины возникновения этого заболевания.

2. Общее исследование отдельных систем животного – температура, пульс, дыхание, руминация. Общее состояние животных было без видимых изменений или наблюдались уменьшение аппетита, незначительное угнетение, повышение температуры тела.

3. Исследовались зоны патологического процесса до и после лечения.

Схема № 1

Наименование препарата	Способ введения	Доза	Дни лечения						
			1	2	3	4	5	6	7
Контрольная группа									
Фуразолидоновые палочки	Внутриматочно	2 шт.	+			+			+
Бицилин-3	Внутримышечно	8000 ЕД/кг	+	+	+	+	+	+	+
Синэстрол	Подкожно	2 мл	+				+		
Окситоцин	Подкожно	40 ЕД		+				+	

Схема № 2

Наименование препарата	Способ введения	Доза	Дни лечения						
			1	2	3	4	5	6	7
Опытная группа									
Эстрофан	Внутримышечно	2 мл	+						
Генобиотик	Внутриматочно	1 таб.		+	+	+	+		
Новокаин	блокада	100 мл	+		+				
Тривит	Внутримышечно	10 мл	+					+	

Схема № 3

Наименование препарата	Способ введения	Доза	Дни лечения						
			1	2	3	4	5	6	7
Опытная группа									
Йодопен	Внутриматочно	1 суппозиторий	+		+		+		
Утеротон	Внутримышечно	10 мл		+		+		+	
Вливание (раствор боровой матки и ромашки)	Внутриматочно	500 мл							+
Тривит	Внутримышечно	10 мл							+

До лечения при постановке диагноза наблюдались следующие клинические признаки: при ректальном исследовании отмечались увеличение матки в размерах, болезненность при пальпации, снижение сократительной функции. У некоторых животных из половых путей выделялась мутная, вязкой консистенции слизь, содержащая хлопьевидные включения фибрина, или примесь гноя. После лечения отмечались следующие признаки: при ректальном исследовании – матка подтянута в тазовую полость, стенка матки упругая и плотная, при визуальном осмотре – выделения не наблюдались, повышения общей и местной температуры не отмечалось [6-8].

4. Бактериологические исследования микрофлоры влагалища до и после лечения.

5. Экспресс-метод диагностики эндометрита по Н.А. Флегматову.

Выводы и их обсуждение

Животные, лечившиеся по схеме № 1, выздоровели на 11-12-е дни лечения. Животные, лечившиеся по схеме № 2, были здоровы на 10-14-е дни лечения. Животные, лечившиеся по схеме № 3, выздоровели на 8-10-е сут.

Таким образом, при проведении эксперимента мы установили, что схема № 3 более эффективна:

1. Лечение составило 7 дней с более динамическим течением процесса.

2. После данного лечения молоко можно использовать животным сразу, после кипячения, людям употреблять в пищу через 24 ч после последнего введения суппозитории йодопена.

3. Схема проста в использовании.

4. Лечение начинали сразу после появления первых клинических признаков, не дожидаясь результатов посева, так как препараты, использованные нами в данной схеме лечения, действовали комплексно.

5. Использование данной схемы лечения экономически выгодно для данного хозяйства.

Библиографический список

1. Ветеринарное акушерство, гинекология и биотехника размножения / А.П. Студенцов, В.С. Шипилов, В.Я. Никитин и др.; под ред. В.Я. Никитина и М.Г. Миролубова. – 7-е изд., перераб. и доп. – М.: Колос, 2000. – С. 205-326.

2. Захаров П.Г., Захаров Е.П., Петров Н.И., Сираджинов Р.С. Библиотека практика: практ. рекомендации по воспроизводству крупного рогатого скота. – СПб.: Петролазер, 2001. – С. 58.

3. Мерзликин В.П., Чертенков О.П. Методические рекомендации по организации воспроизводства крупного рогатого скота. – Барнаул, 2001. – С. 32-34.

4. Лечение акушерско-гинекологических заболеваний у самок крупного рогатого скота: практ. рекомендации / Г.А. Чулкова, Н.П. Швец. – 6-е изд. – Барнаул: РИО ФГОУ ДПОС АИПКРС АПК, 2008. – С. 7-14.

5. Профилактика, диагностика, лечение гинекологических заболеваний крупного рогатого скота: практ. рекомендации / В.Г. Малеев, Н.П. Швец. – Барнаул: ОАО «Алтайский полиграфический комбинат», 2013. – С. 12-15.

6. Батраков А.Я. Библиотека практика. Акушерско-гинекологические болезни коров. – СПб.: Петролазер, 2003. – С. 233.

7. Кротов Л.Н. Диагностика акушерско-гинекологических заболеваний у коров // Ветеринария. – 2011. – № 6. – С. 34-36.

8. Гаврин А.Н. Эндометриты крупного рогатого скота: лечение и профилактика // Ваш сельский консультант. – 2011. – № 4. – С. 32-36.

References

1. Veterinarnoe akusherstvo, ginekologiya i biotekhnika razmnozheniya / A.P. Studentsov, V.S. Shipilov, V.Ya. Nikitin i dr.; pod red. V.Ya. Nikitina i M.G. Miroljubova. – 7-e izd., pererab. i dop. – M.: Kolos, 2000. – S. 205-326.

2. Zakharov P.G., Zakharov E.P., Petrov N.I., Siradzhinov R.S. Biblioteka praktika. Prakticheskie rekomendatsii po vosproizvodstvu krupnogo rogatogo skota. – SPb.: «Petrolazer», 2001. – С. 58.

3. Merzlikin V.P., Chertenkov O.P. Metodicheskie rekomendatsii po organizatsii vosproizvodstva krupnogo rogatogo skota. – Barnaul, 2001. – С. 32-34.

4. Lechenie akushersko-ginekologicheskikh zabolevanii u samok krupnogo rogatogo skota: prakt. rekom. – 6-e izd. / Sost. G.A. Chulkova, N.P. Shvets. – Barnaul: RIO FGOU DPOS AIPKRS APK, 2008. – S. 7-14.

5. Profilaktika, diagnostika, lechenie ginekologicheskikh zabolevanii krupnogo rogatogo skota: prakticheskie rekomendatsii / sost. V.G. Maleev, N.P. Shvets. – Barnaul: ОАО «Altaiskii poligraficheskii kombinat», 2013. – S. 12-15.

6. Batrakov A.Ya. Biblioteka praktika. Akushersko-ginekologicheskie bolezni korov. – SPb.: «Petrolazer», 2003. – С. 233.

7. Krotov L.N. Diagnostika akushersko-ginekologicheskikh zabolevanii u korov // Veterinariya. – 2011. – № 6. – С. 34-36.

8. Gavrin A.N. Endometriy krupnogo rogatogo skota: lechenie i profilaktika // Vash sel'skii konsul'tant. – 2011. – № 04. – С. 32-36.



УДК 619:636.2:576.895.121:614.31:637

С.В. Мезенцев
S.V. Mezentsev

ВЫЯВЛЕНИЕ ЦИСТИЦЕРКОЗА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА В ГОВЯДИНЕ

THE DETECTION OF BOVINE CYSTICERCOSIS IN BEEF

Ключевые слова: крупный рогатый скот, ветеринарно-санитарная экспертиза, цистицеркоз, человек, тениаринхоз, безопасность мяса, профилактика.

Тениаринхоз и цистицеркоз – два звена одной паразитарной системы. При этом первый паразитирует только у человека, а второй – у крупного рогатого скота. Нередко в районе установлен цистицеркоз у крупного рогатого скота, а источник инвазии не выявлен. Следует помнить, что тениаринхоз относится к антропозоонозам, в которых человек служит облигатным хозяином. Он единственный источник заражения животных. Контроль за состоянием здоровья животных в период их выращивания и разведения является важным этапом государственного ветеринарного надзора за качеством и безопасностью продуктов животного происхождения, т.к. безопасную, высококачественную в биологическом отношении продукцию животного

происхождения можно получить только от здоровых животных. Основной целью исследований было изучить выявление цистицеркоза в продуктах убоя крупного рогатого скота, получаемых в условиях различных предприятий и определить степень инвазированности в стадах. Если отдельно рассчитать заболеваемость населения паразитозами, передающимися млекопитающими животными, то в 2012 г. тенидозы человека составили 23%, что выше показателя трихинеллеза населения (13%) и ниже эхинококкоза (64%). Установлено, что при убое крупного рогатого скота в условиях убойных предприятий выявление цистицерков составляет от 0 до 0,061%. При убое крупного рогатого скота в условиях мясоперерабатывающих предприятий выявление цистицерков – от 0,022 до 0,234%. При ветеринарно-санитарной экспертизе крупного рогатого скота в условиях ветеринарных лабораторий рынков выявление цистицерков – от 0,042 до 0,184%.