

[DOI: 10.34617/1q4f-np50](https://doi.org/10.34617/1q4f-np50)

УДК 619:618.7:636.22/.28

**ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСНЫХ СХЕМ ЛЕЧЕНИЯ
ОСТРЫХ ПОСЛЕРОДОВЫХ ЭНДОМЕТРИТОВ У КОРОВ
APPLICATION OF COMPLEX TREATMENT REGIMENS
OF ACUTE POSTNATAL ENDOMETRITIS IN COWS**

Новикова Елена Николаевна, канд. вет. наук

Novikova Elena Nikolaevna, PhD. Vet.

ФГБНУ «Краснодарский научный центр по зоотехнии

и ветеринарии», г. Краснодар, Российская Федерация

Krasnodar Research Centre for Animal Husbandry

and Veterinary Medicine, Krasnodar, Russian Federation

Аннотация: в статье представлены данные по изучению эффективности комплексных схем лечения острых послеродовых эндометритов у коров. При применении комплексной схемы с препаратом флориназол, срок лечения составил 10 дней, а количество введений от 3 до 5 в зависимости от формы течения. Терапевтическая эффективность комплексной схемы составила 95 %, а количество дней бесплодия снизилось до 85 дней.

Ключевые слова: острый послеродовой эндометрит; коровы; комплексное лечение; флориназол

Abstract: the paper presents data on the study of the effectiveness of complex treatment regimens for acute postpartum endometritis in cows. When applying a complex regimen with the Florinazol preparation, the treatment period was 10 days, and the number of injections was from 3 to 5, depending on the form of the course. The therapeutic efficacy of the complex regimen was 95 %, and the number of days of infertility decreased to 85 days.

Key words: acute postnatal endometritis; cows; complex treatment; Florinazol

Бесплодие крупного рогатого скота является серьезной проблемой ветеринарной науки, поскольку наносит значительный экономический ущерб отрасли за счет снижения количества приплода, продукции животноводства, некупающихся расходов

на кормление, содержание, безрезультатное осеменение и лечение коров с нарушенной воспроизводительной способностью [1, 2, 3, 6]. Распространение гинекологических заболеваний у коров в различных регионах России по отношению к другим патологиям составляет от 20 % до 40 % от общего количества поголовья. Из числа больных гинекологическими заболеваниями животных послеродовые эндометриты могут встречаться у 50 % и более больных коров.

В Краснодарском крае по официальным статистическим данным яловость коров составляет в среднем 30-35 %, а в отдельных хозяйствах ее уровень достигает 45 %. Доказано, что каждый день бесплодия одной коровы ведет к недополучению 0,003 теленка (себестоимость новорожденного теленка равна 3,61 ц. молока) и 3-5 кг молока [1, 5]. Основной причиной симптоматического бесплодия у коров являются заболевания половых органов воспалительного характера, наибольший процент которых приходится на эндометриты.

Возникновению послеродовых эндометритов способствует неполноценное кормление, отсутствие моциона, нарушение санитарных норм, смена температурных режимов, сложные роды и родовспоможение с нарушением правил асептики и антисептики, размещение больных животных рядом со здоровыми, задержание последа, субинволюция половой сферы.

Установлено, что ведущая роль в этиологии послеродового эндометрита у коров принадлежит патогенным и условно-патогенным микроорганизмам, спектр которых непрерывно расширяется, а их вирулентность и антибактериальная устойчивость усиливается [3]. Воспалительные заболевания часто проявляются в виде смешанных инфекций и нередко принимают септические формы. При этом возрастает роль грибов в возникновении и развитии эндометритов у коров. Общее число микроорганизмов в 1 мл маточного содержимого больных послеродовым эндометритом коров, превышает таковое у животных без выраженных клинических признаков в 1,5 раза. При бактериологическом исследовании матки коров, больных острым послеродовым эндометритом, выделяют различную микрофлору: стрептококки, стафилококки, диплококки, кишечную и синегнойную палочки, протей или полиморфную микрофлору, а так же грибы

различных родов, основными из которых являются грибы рода *Candida*. [1].

Послеродовые эндометриты протекают тяжелее в тех случаях, когда возбудителями их являются микробные ассоциации. Заболевание в послеродовом периоде острым гнойно-катаральным эндометритом бактериальной этиологии приводит к задержке восстановления воспроизводительной функции на 47 дней, по сравнению с не болевшими коровами, увеличивая индекс оплодотворения на 1,2 раза. У животных, больных эндометритом бактериально-микозной этиологии количество дней от отела до оплодотворения составляет в среднем 156 дней, что на 87 дней больше, чем у не болевших животных и на 39,8 дней больше, чем у больных эндометритом бактериальной этиологии, индекс оплодотворения повышается соответственно на 1,7 и 0,5 раза [2].

Представленные факты определяют необходимость дальнейшего изучения этиопатогенеза острого послеродового эндометрита бактериально-микозной этиологии у коров, а также разработки, научного обоснования и испытания новых эффективных антибактериальных и фунгицидных препаратов, разработке новой более эффективной и экономически оправданной системы профилактики и лечения эндометритов смешанной этиологии.

Цель работы. Определить эффективность комплексной схемы лечения острых послеродовых эндометритов у коров.

Методика. Производственные клинические опыты проводили в ООО «Смоленское» Северского района Краснодарского края. Микробиологические исследования проводили в отделе терапии и акушерства по общепринятым методикам.

Состояние животных определяли клиническими методами, которые подразделялись на наружные, вагинальные и ректальные исследования. Взятие проб маточного содержимого проводили по методике Н. Н. Михайлова, М. А. Лучко и З. С. Коновой (1967) [4]. Для определения биохимической активности бактерий использовали пластины биохимические дифференцирующие ПБДЭ и ПБДС НПО «Диагностические системы» г. Нижний Новгород. Видовую принадлежность грибов устанавливали, руководствуясь «Определителем патогенных и условно-патогенных грибов» Д. Саттон, А. Фотергилл (2001).

Исследования по определению терапевтической эффективности препарата флориназол в комплексной схеме лечения проводили на 40 коровах в послеотельный период с установленным диагнозом острый послеродовой эндометрит. Параллельно проводили лечение коров по схеме, применяемой в хозяйстве. Коров разделили на 2 группы по принципу пар-аналогов.

В первой группе коровам вводили флориназол внутриматочно по 100 мл с интервалом 48 ч, утеротон по 10 мл внутримышечно трехкратно с интервалом 24 ч. Ихглюковит – парентерально в передне-верхний угол прямокишечной ямки справа или слева от анального отверстия в дозе 50мл четырехкратно с интервалом 48 ч. Элеовит – внутримышечно в дозе 10 мл двукратно и интервалом 10 дней. Во второй группе коровам вводили ниокситил форте внутриматочно в дозе 75 мл с интервалом 48 ч.

Наличие антибиотиков в молоке устанавливали во время вечерней дойки после введения флориназола и ниокситил форте в комплексной схеме лечения коров с острым послеродовым эндометритом. После выздоровления животных исследование молока на антибиотики продолжали до полного отсутствия выявления их в молоке.

Результаты исследований и их обсуждение. Проведенными нами исследованиями установлено, что у животных опытной группы срок лечения составил 10 дней, а количество введенных от 3 до 5 в зависимости от формы течения эндометрита. Терапевтическая эффективность комплексной схемы составила 95 %, а количество дней бесплодия – 85 дней (таблица 1).

Таблица 1 – Терапевтическая эффективность при комплексном применении этиотропных препаратов (M±m; n=20)

Группы животных	Дни лечения	Кратность введения	Терапевтическая эффективность, %	Количество дней бесплодия
Опытная	10	4,5	95	85
Контрольная	12	6,7	85	100

В контрольной группе терапевтическая эффективность комплексной схемы составила 85 %, что на 10 % ниже, чем при применении флориназола, а количество дней бесплодия – 100

дней (на 15 дней больше). В молоке антибиотики группы бета-лактамов выявляются в течение всего курса лечения флориназолом и ниокситил форте и на протяжении 72 ч после последнего введения препаратов.

Выводы. Таким образом, применение новой комплексной схемы лечения острых послеродовых эндометритов у коров обеспечило высокую терапевтическую эффективность, которая составила 95 %, а сервис-период в среднем составил 85 дней. Использование молока возможно через 72 ч после последнего введения нового препарата флориназол.

Список литературы

1. Коба, И.С. Комплексная фармакотерапия острого послеродового эндометрита бактериально-микозной этиологии у коров: дис... докт. вет. наук. - Краснодар. – 2009. – 290 с.

2. Медведев, Г.Ф. Разработка и использование антибактериальных препаратов для повышения репродуктивной способности коров и свиноматок / Г.Ф. Медведев, Н.И. Гавриченко, О.Н. Кухтина, В.Р. Каплунов, Д.С. Ходыкин // Весці Нацыянальнай акадэміі навук Беларусі. Серыя аграрных навук. – 2015. – № 3. – С. 99–106.

3. Медведев, Г.Ф. Терапевтические средства, способы лечения и профилактики заболеваний метритного комплекса и повышение репродуктивной способности коров / Г.Ф. Медведев, Н.И. Гавриченко, В.С. Бегунов и др. // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии. – Санкт-Петербург. - 2014. – № 03. – С. 111-116.

4. Михайлов, Н.Н. Получение проб цервикальной слизи от коров / Н.Н. Михайлов, М.А. Лучко, З.С. Коннова // Ветеринария.– Москва.– 1967. – Вып. 1. – 80 с.

5. Михалев, В.И. Гнойно-воспалительные заболевания матки у коров и оптимизация методов их лечения / В.И. Михалев, А. Г. Нежданов, И.Т. Шапошников и др. // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии. – Санкт-Петербург. – 2014. – № 03. – С.116-120.

6. Никитин, В.Я. Бесплодие крупного рогатого скота/ В.Я. Никитин, Н.В. Белугин, Н.А. Писаренко и др. // Эффективное животноводство. – 2016. – № 3. – С. 34–36.