

**УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО
ГНОЙНО-КАТАРАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИТА
У КОРОВ В УСЛОВИЯХ ООО «МЕГАФЕРМА
«ОКТЯБРЬСКИЙ»**

**Нуруллин Р.Ш., студент 5 курса ФВМиБ,
тел. 8(8422) 55-95-47, shishixado100@gmail.com
Терентьева Н.Ю., кандидат ветеринарных наук, доцент,
тел. 8(8422) 55-95-47, natalyatereneva1@mail.ru
Иванова С.Н., кандидат ветеринарных наук, старший
преподаватель,
тел. 8(8422) 55-95-47, sveticiva@rambler.ru
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ**

***Ключевые слова:** эндометрит, коровы, методы, факторы, процесс*

Работа посвящена усовершенствованию методов лечения острого гнойно-катарального эндометрита у коров в условиях ООО «Мегаферма «Октябрьский». Установлено, что эффективность лечения острого гнойно-катарального эндометрита с применением рифацекина с окситоцином и блокадой по Исаеву выше, чем при применении эндометромага-К.

Введение. Эндометрит - заболевание, которое вызывается воспалительным процессом в поверхностном слое эндометрия, внутренней выстилке матки [1, 2]. По мнению ряда авторов, эндометрит широко распространен в стадах коров, как в нашей стране, так и за рубежом. В промышленных комплексах заболеваемость эндометритом у коров увеличивается до 50-60%, вызывая значительный

ущерб из-за снижения молокопродукции, недополучения потомства, потери мясных продуктов, затрат на неэффективное осеменение, содержание, лечение, убой и принудительный убой [3, 4].

Исходя из этого, была определена цель: повысить эффективность лечебно-профилактических мероприятий при остром гнойно-катаральном эндометрите коров в ООО «Мегаферма «Октябрьский»».

Материалы и методы исследований. Работа выполнялась в ООО «Мегаферма «Октябрьская» Чердаклинского района, Ульяновской области.

Диагностику острого послеродового эндометрита проводили согласно «Методические указания по диагностике, лечению и профилактике акушерско-гинекологических болезней и ветеринарному контролю за воспроизводительной функцией коров» (М., 2000).

Экспериментальную работу по изучению в сравнительном аспекте эффективности разных схем лечения острого послеродового гнойно-катарального эндометрита проводили на 24 коровах с диагностированным заболеванием. Животных подбирали по принципу парных аналогов.

Контрольная группа из 12 животных лечилась по схеме: эндометромаг-К внутриматочно в дозе 100-150 мл каждые 48 часов, 6 введений. Новокаиновая блокада по Исаеву - паравагинально вводили 0,5% раствор новокаина по 100 мл каждые 48 часов, 6 инъекций.

В опытной группе (12 коров) применяли следующую схему лечения: рифациклин внутриматочно 100 -150 мл, 5 введений. За 48 часов до первого введения рифоциклина инъецировали 50 МЕ окситоцина, и повторяли через 24 часа.

Применяли блокаду по Исаеву - 5 инъекций с интервалом 48 часов.

Результаты исследований и их обсуждение. Изучив данные, предоставленные ветеринарной службой хозяйства, установили, что заболеваемость острым гнойно-катаральным эндометритом составила 36,4% у коров продуктивностью 5 тыс. литров; 58,6% с продуктивностью 6 тыс. литров и 80,3% с надоем 7 тыс. литров молока за 300 дней лактации.

Анализируя основные причины, влияющие на возникновение острого гнойно-катарального эндометрита у коров ООО «Мегаферма «Октябрьский», можно отметить, что способствуют возникновению заболевания:

- нарушение подвижности мышц матки (развитие субинволюции)

- попадание условно-патогенной микрофлоры в половые пути при грубом родовспоможении,

- неполноценное питание и нарушение технологии содержания животных.

После установления предрасполагающих факторов и диагностики заболевания нами проведена сравнительная оценка двух комплексных схем лечения острого гнойно-катарального эндометрита.

Таблица 1. Эффективность использования различных схем лечения острого гнойно-катарального эндометрита

Группы	Количество коров	Курс лечения, дней	Излечено с восстановлением		Индекс осеменения	Продолжительность бесплодия, дней
			гол.	%		
контрольная	12	12	9	75,0	1,75	30,3+3,4
опытная	12	10	10	83,3	1,4	22,7+4,5

Из данных, представленных в таблице 1, видно, что в группе 1 из 12 коров от обработанных коров выздоровление с восстановлением оплодотворяемости произошло у 75% коров, что на 8,3% меньше, чем во второй группе, разница в продолжительность бесплодия составила 7,6 дня, индекс осеменения во второй группе - 1,4, в первой - 1,75, курс лечения был на 2 дня больше в первой группе.

Учитывая нарушение углеводного и минерального обмена у высокопродуктивных животных, мы предложили дополнить вторую схему внутривенным введением 20% глюкозы 200 мл и 10% глюконата кальция 100 мл не менее 3 раз с интервалом 48 часов.

Как видно из таблицы 2, внутривенное введение препаратов кальция и глюкозы в ранний послеродовой период позволяет повысить эффективность терапии на 8,4%, сократить период бесплодия в среднем на 2,5 дня.

Таблица 2. Оценка эффективности лечения с учетом коррекции углеводного и минерального обмена

Группы	Количество коров	Курс лечения дней	Излечено с восстановлением плодовитости		Индекс осеменения	Продолжительность бесплодия, дней
			Гол.	%		
контрольная	12	10	10	83,3	1,4	22,7+4,5
опытная	12	10	11	91,7	1,2	20,3+3,2

Таким образом, можно сделать следующие выводы:

1. Заболеваемость коров острым гнойно-катаральным эндометритом в ООО «Мегаферма «Октябрьский» чаще встречается у коров с более высокой молочной продуктивностью: 36,4% у коров с продуктивностью 5 тыс. литров; 58,6% с продуктивностью 6 тыс. литров и 80,3% с надоем 7 тыс. литров молока за 300 дней лактации.

2. Возникновение острого гнойно-катарального эндометрита связано с нарушением инволюции половых органов и попаданием в половой аппарат условно-патогенной микрофлоры.

3. Применение рифацеклина и окситоцина на фоне новокаиновой блокады по Исаеву эффективнее, чем при применении эндометромага-К.

4. В качестве предложения производству рекомендуем использовать дополненную схему лечения: рифацеклин внутриматочно 100 -150 мл, 5 введений. За 48 часов до первого введения рифоциклина инъектировать 50 МЕ окситоцина двукратно с интервалом 24 часа. Применять блокаду по Исаеву - 5 инъекций с интервалом 48 часов.

Внутривенно вводить 20% раствор глюкозы 200 мл и 10% раствор глюконата кальция 100 мл не менее 3 раз с интервалом 48 часов. Данная тактика терапии острогослеродового эндометрита позволит повысить эффективность лечения на 8,4% и сократить период бесплодия на 2,5 дня.

Библиографический список:

1.Батраков, А.Я. Этиология и профилактика послеродовых болезней у коров / А.Я. Батраков, В.Н. Виденин // Международный вестник ветеринарии. – 2013. - №1. - С. 26-29.

2.Жажгалиев, Р.Г. Применение препаратов фирмы «Мосагроген» для терапии и профилактики эндометритов у коров / Р.Г. Жажгалиев, Е.П. Аргинская, В.С. Авдеенко // Аграрный научный журнал. - 2011. - №8. - С.9-11

3.Егунова, А.В. Эффективность йодсодержащих препаратов при акушерско-гинекологической патологии, /А.В. Егунова // Ветеринария. – 2002. - №8. – С. 33

4.Конопельцев, И.Г. Применение озонированной эмульсии при остром эндометрите у коров / И.Г. Конопельцев, Е.С. Муравина, А.Ф. Сапожников // Ветеринария. – 2013. - №1. - С.35.

**IMPROVEMENT OF ACUTE TREATMENT
PURULENT-CATARAL ENDOMETRITIS
AT THE COWS IN THE CONDITIONS OF LLC "MEGAFERMA"
OKTYABRSKY "**

Nurullin R.Sh., Terentyeva N.Yu., Ivanova S.N.

Key words: *endometritis, cows, methods, factors, process*

The work is devoted to the improvement of methods of treatment of acute purulent-catarrhal endometritis in cows in the conditions of OOO "Megaferma" Oktyabrsky ". It was found that the effectiveness of treatment of acute purulent-catarrhal endometritis with the use of rifaceclin with oxytocin and Isaev blockade is higher than with the use of endometromag-K.