

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПРИ КАСТРАЦИИ ВЫБРАКОВАННЫХ БАРАНОВ- ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ РАЗНЫМИ КРОВАВЫМИ МЕТОДАМИ

**А.К. Днекешев, кандидат ветеринарных наук, доцент  
Б.О. Ертлеуова, магистрант  
Западно-Казахстанский аграрно-технический  
университет имени Жангир хана**

**Ключевые слова:** *кастрация, операционная рана, бараны-производители, время заживления ран, клиническая картина.*

*В данной статье рассматривается сравнительная оценка клинической картины заживления операционной раны при кастрации выбракованных баранов-производителей разными кровавыми методами.*

В Западно-Казахстанской области разведение овец в мясошерстном направлении является одним из рентабельных отраслей животноводства. И среди всех полутонкорунных пород и стад овец, разводимых на территории Республики Казахстан, наиболее продуктивной в мясошерстном отношении в данном регионе является удачно апробированная зоотехниками и учеными акжаикская мясошерстная порода. Овцы указанного направления наиболее удачно сочетают в себе высокую шерстную и мясную продуктивность, проявляя хорошую оплату затраченных кормов продукцией. [1].

Однако в данное время у руководства племенных овцеводческих хозяйствах области, большой проблемой стоит задача реализации выбракованных на мясо племенных баранов-производителей негодных для воспроизводства. Так при сдаче на мясо туш от интенсивно используемых в воспроизводстве животных, из-за их низкой или удовлетворительной пищевой ценности

баранины, то есть специфического неприятного запаха и вкуса мяса, реализация такого товара на рынке практически невозможна. Поэтому крайне необходимо выбракованных племенных баранов-производителей за два-три месяца до сдачи на мясо в обязательном порядке кастрировать и только кровавым методом, в силу особого анатомического развития мошонки у данного вида животного[2,3].

Выполнение кастрации выбракованных баранов-производителей в условиях фермерского хозяйства ветеринарными врачами обычными кровавыми способами часто приводит к их летальному исходу, или к дальнейшим сложным послекастрационным осложнениям.

Исходя из этого, мы поставили перед собой цель – дать клиническую оценку заживлению операционной раны после проведения сравнительного опыта кастрации выбракованных баранов-производителей разными кровавыми способами.

Материалом для нашего опыта послужили 30 выбракованных баранов-производителей в возрасте от 5-6 лет взятые из племенного хозяйства «Ізденіс» Западно-Казахстанской области, которых условно разделили на три группы по 10 голов.

В первой группе баранов-производителей кастрировали обычным открытым кровавым методом на «лигатуру» в количестве 10 голов, при этой операции дополнительно отсекали одну вторую часть мошонки. Вторую группу баранов-производителей кастрировали закрытым кровавым методом на «лигатуру» с полным отсечением мошонки с его содержимым в количестве 6 голов. Третью группу баранов-производителей кастрировали закрытым кровавым методом на щипцы Занда с полным отсечением мошонки с его содержимым в количестве 6 голов.

Кастрацию баранов-производителей во всех группах проводили в первой половине мая во время пастбищного содержания, опыт продолжался в течение одного месяца до полного заживления кастрационной раны.

Во всех трех группах перед проведением и во время операции соблюдали все правила асептики и антисептики, также животных выдерживали на щадящей диете. Выбракovaných племенных баранов-производителей после проведения общего наркоза фиксировали в боковом положении на операционном столе или на деревянном настиле в условиях хозяйства. В послекастрационный период на протяжении 30 дней всех кастратов 3 групп содержали на лучших пастбищах, избегая болотистых мест и заливных лугов.

Таблица 1.

Время заживления операционной раны у баранов - производителей после кастрации разными кровавыми способами

| № | Метод кастрации                          | Количество животных | Время заживления операционной раны у баранов-производителей после кастрации (дни) |         |         |         |         |         | $\bar{x} \pm \bar{Sx}$ |
|---|--|---------------------|---|---------|---------|---------|---------|---------|------------------------|
|   |  |                     | 5 дней  | 10 дней | 15 дней | 20 дней | 25 дней | 30 дней |                        |
| 1 | Открытый кровавый метод «на лигатуру»    | 10                  | -   | -       | -       | -       | 2       | 2       | 28,7±0,20              |
| 2 | Закрытый кровавый метод «на лигатуру»    | 10                  | -   | 2       | 4       | 3       | -       | -       | 17,3±0,11              |
| 3 | Закрытый кровавый метод на щипцы «Занда» | 10                  | 6   | 3       | 1       | -       | -       | -       | 8,6±0,34               |

Анализируя таблицу 1 время заживления операционной раны у баранов-производителей после кастрации разными кровавыми способами, хорошо видно, что у баранов-кастратов третьей

группы в среднем оно составило  $8,6 \pm 0,34$  дней, у животных кастрированных закрытым кровавым методом «на лигатуру» соответственно составило  $17,3 \pm 0,11$  дней. Самым продолжительным по заживлению операционной раны было у баранов-кастратов первой группы, которое в среднем по группе было равно  $28,7 \pm 0,20$  дней.

Клиническое наблюдение велось в течение одного месяца, в ходе которого в третьей группе осложнений не наблюдали, наименьшее количество послекастрационных осложнений было установлено среди баранов-кастратов, кастрированных с полной ампутацией мошонки «на лигатуру» 3 головы (30%). Вынужденный забой в этой группе составил 1 голова (10%) таблица 2.

Раны животных, особенно 1 группы, нередко соприкасались с почвой (калом, мочой и другими нечистотами). Кроме того, при движении кастратов раны мошонки загрязнялись шерстью внутренних поверхностей задних конечностей и пастбищной растительностью. Это приводило к значительному загрязнению их в послекастрационный период и внедрению почвенной и гнойно-гнилостной инфекций.

У баранов-кастратов, кастрированных открытым методом «на лигатуру», вначале развивался отек общих влагалищных оболочек, который затем распространялся на ткани мошонки. Это, очевидно, объясняется нервно-рефлекторным спазмом их лимфатических сосудов. Степень развития отека тканей мошонки в значительной степени зависела от характера воспаления семенных канатиков. Чем длиннее оставались культы семенных канатиков, и чем больше они отделялись от соответствующей брыжейки, тем сильнее воспалялись, увеличиваясь в объеме, что вело к своеобразной тампонаде паховых каналов. Во всех случаях осложнения анаэробной инфекцией (злокачественный отек, газовая флегмона, столбняк) и гнойно-гнилостной инфекцией общее состояние животных было тяжелым со всеми характерными клиническими признаками для этих раневых заболеваний. Отеки тканей мошонки наблюдались в более сильной степени, заканчи-

ваясь или выздоровлением на 20-25 сутки с момента кастрации, или гибелью кастратов на 2-5 сутки после операции.

Таблица 2.

Сравнительная оценка клинической картины кастрации баранов-производителей разными кровавыми способами

| № | Метод кастрации                          | Количество животных в опыте | Клиническая картина у баранов-производителей после кастрации |    |                        |    |
|---|--|-----------------------------|--|----|------------------------|----|
|   |  |                             | Осложнения после кастрации, гол                              | %  | Вынуждено забитых, гол | %  |
| 1 | Открытый кровавый метод «на лигатуру»    | 10                          | 6  | 60 | 3                      | 30 |
| 2 | Закрытый кровавый метод «на лигатуру»    | 10                          | 3  | 30 | 1                      | 10 |
| 3 | Закрытый кровавый метод на щипцы «Занда» | 10                          | -  | 0  | -                      | 0  |

Следовательно, отход по вынужденному забою баранов-кастратов, кастрированных кровавыми методами, составил почти 6,5% (13 голов) от общего количества оперируемых животных. Причиной вынужденного забоя баранов-кастратов в 1 и 2х группах был сепсис в основном от анаэробной, а также гнойно-гнилостной инфекций (злокачественный отек, газовая флегмона, столбняк и т.д.).

При асептическом течение заживления кастрационных ран отеки мошонки по мере уменьшения болей, прекращения действия факторов раздражения и утихания воспаления через 3-5 суток с момента кастрации исчезали самостоятельно. Полное заживление ран у животных 3 группы наступало в среднем на  $8,6 \pm 0,34$  сутки.

Таким образом, на основании анализа клинической картины при кастрации выбракованных баранов-производителей разными

способами, более оптимальным является обеспложивание на щипцы Занда, как наиболее асептический в практическом применении способ.

### **Библиографический список:**

1. Траисов, Б.Б. Некоторые показатели продуктивности акжаикской мясо-шерстных овец/Б.Б. Траисов, А.Н. Баяхов, А.К. Бозымова, Х.С. Алиев//Известия Оренбург. гос. аграр. ун-та.-2004.-№ 3.-С. 110-111.

2. Есютин, А.В. Кастрация быков и баранов с ампутацией мошонки и наложением швов на рану/ А.В. Есютин, Г.И. Чирков, Н.В. Голикова //Важнейшие исследования по изучению заболеваний сельскохозяйственных животных:Тр. Московской ветеринарной академии.-М.:1972.-Т.2.-С.56-57.

3. Днекешев, А.К. Ақжайық етті-жүнді қой тұқымы қошқарларының ұмасы мен енбауының жасына қарай морфометриялық көрсеткіштері/ А.К. Днекешев, А.К. Кереев// Ғылым және білім: Жәңгір хан атындағы БКАТУ ғылыми-практикалық журналы . – 2010. - № 4(21). – Б.52-55.