

**БЕСПЛОДИЕ ИМПОРТНЫХ МОЛОЧНЫХ КОРОВ В УСЛОВИЯХ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

Трухачев В.И., Никитин В.Я., Белугин Н.В., Писаренко Н.А., Скрипкин В.С.,

E-mail: akusherstvo@mail.ru

Ставропольский государственный аграрный университет,

г. Ставрополь, Россия

**PRECAUTION TREATMENT AND CURE OF LAMENESS OF IMPORT MILK
COWS IN THE CONDITIONS OF STAVROPOL REGION**

Truhachev V. I., Nicitin V. Y., Mihajlyuk V. M., Bilygin N.V., Pisarenko N.A.,

Skripkin V.S.

Stavropol State Agrarian University, Stavropol, Russia

Summary

It is necessary to provide constant control of reproductive function of the cow with high genetic potential. When the reasons of lameness are discovered the effective measures of treatment and precaution should be implemented. The special attention should be paid to the animals with endometrit, ovary hypo function, persistent yellow bodies and ovary cysts.

Ключевые слова: импортный скот, молочные коровы, формы бесплодия, профилактика, лечение.

Keywords: imported cattle, dairy cows, forms of infertility, prevention, treatment.

Введение. Бесплодие у коров имеет место во всех регионах России, в том числе и в Ставропольском крае. Ежегодно от каждых 100 коров в Российской Федерации недополучают по 30 телят.

В Ставропольском крае ежегодно поступают тысячи нетелей голштинской породы, которые используются для повышения молочной продуктивности и улучшения генетического потенциала местного молочного стада, однако среди импортного скота широко встречается бесплодие. [3,4]

Бесплодие проявляется в основном виде алиментарного, симптоматического, климатического и эксплуатационного, но чаще всего встречаются смешанные формы: алиментарно-симптоматическое и алиментарно-климатическое.

Ликвидировать бесплодие – значит ежегодно через каждые 10 месяцев получать от коровы теленка.

Цель и задачи исследования. Основной целью нашей работы явилось определение наиболее часто встречающихся причин бесплодия импортного скота и разработка мер профилактики, а в задачу входило установление конкретных причин

бесплодия у коров согласно классификации А.П. Студенцова и разработка эффективных методов лечения коров с акушерско-гинекологическими заболеваниями.

Материал и методы исследования. Исследование проводилось в 2005-2014 гг. в соответствии с планом научных исследований по теме № 179 «Профилактика и лечение коров при бесплодии в Ставропольском крае».

Под нашим наблюдением находилось более 5161 корова голштинской породы. Исследования проводили в СПК колхоз им. Ворошилова, ЗАО совхоз им. Кирова Труновского района, ООО Агрофирма «село Ворошилова» Предгорного района и ООО «Приволье» Красногвардейского района.

Результаты исследования и их обсуждение. Среди форм бесплодия у коров наиболее часто встречаются: алиментарное, искусственно-приобретенное, симптоматическое и климатическое.

Симптоматическое бесплодие обуславливается чаще эндометритами, гипофункцией и кистой яичников, персистентными желтыми телами. На этих заболеваниях мы и сосредоточили основное внимание. [2]

Причинами возникновения эндометритов являются механические травмы и инфицирование эндометрия микрофлорой.

Нередко эндометриты у многих рожениц выявляются в первые дни после родов (70-75 %). Это свидетельствует о наличии скрытых эндометритов у беременных животных, возникающих при антисанитарном состоянии ферм и несоблюдении правил асептики и антисептики во время искусственного осеменения коров. В этом случае воспаление слизистой оболочки матки протекает скрыто, а после родов оно проявляется в клинически выраженной форме.

Острые эндометриты чаще проявляются в виде послеродового катарального или катарально-гнойного воспаления. В этом случае вначале выделяется слизистый, а затем слизисто-гнойный экссудат.

Прогноз при катаральном и катарально-гнойном эндометрите у коров – благоприятный, если не переходит в хроническую форму течения.

Лечение при воспалении матки должно быть комплексным, направленным на удаление экссудата из полости матки, восстановление сократительной функции органа, подавление микрофлоры и активизацию защитных сил организма.

В целях нормализации моторики матки и удаления экссудата из ее полости в течение первых 3-5 дней проводят массаж матки через прямую кишку в сочетании с применением маточных средств, а после в матку с интервалом 24-48 часов вводят антимикробные препараты, к которым чувствительны микроорганизмы.

В качестве патогенетической терапии применяли надплевральную новокаиновую блокаду по В.В. Мосину, а также внутриаортальное введение раствора новокаина по Д.Д. Логвинову и В.С. Гонтаренко. При блокаде по В.В. Мосину 0,5 % раствор новокаина вводили из расчета 1 мл на 1 кг массы животного, а в аорту инъецировали 100 мл 1%-ного раствора новокаина.

Надо признать, что у каждого ветеринарного специалиста есть свой арсенал лекарственных препаратов при эндометритах; главное при этом настойчивость в лечении, а показателем нормализации является оплодотворяемость животных.

При хронических эндометритах наблюдается затяжное течение свыше двух недель, сопровождающихся периодическим выделением экссудата, сметаноподобной или жидкой консистенции. Нередко его обнаруживают в виде корочек на вульве, хвосте и лужиц на месте лежания коровы. Канал шейки матки приоткрыт, в просвете содержится экссудат, а в мазках из цервикально-вагинальной слизи обнаруживаются деформированные клетки эпителия слизистой оболочки матки, лейкоциты, иногда микробы.

Лечение коров при хроническом эндометрите также как и при остром должно быть комплексным, применяются маточные средства, антимикробные и общестимулирующие способы. Некоторыми авторами, рекомендуются тканевые препараты в форме взвеси из печени, селезенки, плацент, консервированных по В.П. Филатову. (подкожно в дозе 25-30 мл через каждые 5-7 суток), АСД фракция 2, подкожно в виде 5 % - ного раствора на сыворотке сальмонеллеза или колибактериоза с добавлением 0,05 г новокаина, трехкратно с промежутком 48-72 часа по 15-20 мл или внутривенно в виде 10 %-ного раствора на изотоническом растворе хлорида натрия в объеме 100-150 мл), внутримышечно 7 %-ный раствор ихтиола на 5-40%-м растворе глюкозы в дозе 10-15 мл, трехкратно через 48-72 часа или аутогемотерапию, а также витаминные препараты. [5]

Для усиления сократительной функции матки и удаления экссудата в течение первых 3-5 дней – парентерально окситоцин или питуитрин 8-10 ЕД на 100 кг массы, ацеклидин (2 %-ный раствор в дозе 3-5 мл), бревиколлин (1%-й раствор в дозе 8 мл на 100 кг массы), эрготин (в дозе 5-15 мл), 0,5 %-ный раствор прозерина; внутрь – СНАГШ (0,8 мл на 10 кг массы).

При наличии в полости матки большого количества экссудата ее орошали 5-10 %-м раствором натрия хлорида с последующим обязательным удалением с помощью ирригатора или сифона, массажа матки через прямую кишку.

В качестве антимикробных средств использовали такие, к которым чувствительна микрофлора, из них чаще применяли фурагин, эмульсию йодвисмутсульфамида, йодиол, лефуран, йодоксид, йодосол, 10-15%-ную водно-маслянную эмульсию АСД фракция 2 и др. Наиболее эффективны препараты пролонгированного действия – тетрасолвин, левоэритроциклин, по 75-100 мл один раз в 3-5 дней.

При скрытом эндометрите не рекомендовали осеменять в очередную стадию полового возбуждения, а вводить 20-30 мл 5 %-ной масляной суспензии спермосана-3 или трициллина, эмульсии йодвисмутсульфамида, мастицида или мастисана А, В, Е, сочетая местную терапию с 2-3-кратным применением тканевой терапии. В следующую стадию полового возбуждения коров осеменяли, а спустя 6-12 ч им вводили в полость матки неомицина сульфата 0,5 г, левомицетин-сукцинат натрия 0,5-1,0 г или полимиксин-М 0,5-1,0 г (лучше в сочетании с пенициллином, растворив их в 10 мл 1%-ного натрия хлорида или 0,25-0,5%-ного новокаина).

Гипофункция яичников – характеризуется ослаблением функциональной активности яичников, ведущая к бесплодию.

Клинические признаки – гипофункция яичников проявляется чаще после родов и характеризуется нарушением половой цикличности. Коровы не приходят в стадию полового возбуждения, а при проявлении феноменов течки и охоты, их осеменяют, но они не оплодотворяются. Главными признаками гипофункции яичников являются отсутствие в них желтых тел и зрелых фолликулов, поверхность их уплощенная, без выпуклостей.

При ректальном исследовании прощупываются чаще всего плотные яичники, в которых нет фолликулов и желтых тел. Матка чаще всего слабо ригидна.

Мы считаем, что лечение возможно только у коров, находящихся в оптимальных условиях кормления и содержания, имеющих хорошую упитанность, а из лекарственных средств рекомендуем применять внутримышечно 10 мл 1% раствора йодиола, 10 мл тетравита, 20-25 мг сурфагона, а также массаж матки и яичников ежедневно в течение 6-8 дней.

Персистентное желтое тело. Диагностика основывается на результатах двукратной (с 2-3-х недельным интервалом) ректальной пальпации яичников. На протяжении этого периода персистентное желтое тело сохраняет функциональную активность, что характеризуется его упруго-гладкой консистенцией и довольно крупными размерами (2 см и более в диаметре). При этом надо одновременно исследовать матку для исключения беременности и ее заболевания.

Прогноз благоприятный, а лечение должно быть направлено на удаление персистентного желтого тела. Чаще применяли энуклеацию желтого тела или вводили внутримышечно животным эстрофан в дозе 2 мл, энзапрост – F в дозе 5 мл и др. Препараты простагландина- F- 2 альфа, однократно, а через 2 дня - инъекировали подкожно ГСЖК в дозе 2500-3000 МЕ. Хорошо действует массаж яичника в течение 3-х дней, продолжительностью 3-5 минут и предоставление активного моциона.

Киста яичников – это округлое полостное образование, развивающееся из фолликулов, реже из желтых тел, киста состоит из оболочки или капсулы, выстланной фолликулярным эпителием, и жидкого слизистого или коллоидного содержимого, богатого эстрогенами.

Предрасполагающими факторами в образовании кист являются: скормливание перекишого жом или силоса, минеральное голодание, недостаток витаминов, особенно каротина, концентратный тип кормления; отсутствие моциона; высокая молочная продуктивность при несбалансированном кормлении; воспалительные процессы в матке, яйцепроводах, яичниках; большие дозы гормональных препаратов, применяемых для стимуляции функции яичников. При развитии в яичниках фолликулярной кисты с жидким содержимым у коров появляется нимфомания, а мелкокистозном яичнике и кисте желтого тела – анафродизия. Кисты не редко сопровождаются эндометритами.

Предлагается при фолликулярных кистах медикаментозное, оперативное или комбинированное лечение.

Профилактика должна включать полноценное кормление, из рациона должны быть исключены или уменьшены до минимума барда, жом, концентраты, и в тоже время включены добавки содержащие макро-микроэлементы, витамины. Обязательным должно быть предоставление коровам моциона в течение 3-4 часов в день, своевременный запуск стельных, лечение животных с воспалением гениталий, а также предупреждение удлинения лактации и раннего раздоя после отела.

Акушерско-гинекологическая диспансеризация – это система мероприятий, направленных на возможно раннее выявление заболеваний животных и своевременное их лечение.

Нормальное состояние воспроизводства считается в том случае, если от первого осеменения оплодотворяется не менее 60 % коров и 70 % телок. Интервал от отела до плодотворного осеменения не должен превышать по стаду в среднем 80 дней, а среднее число осеменений на одно оплодотворение не более 1,6. Выход телят на каждые 100 коров желателен до 100. [1,3,5]

Выводы. У коров голштинской породы широко встречается бесплодие, которое возникает при импорте скота из стран с резко отличающимися географическими условиями. Ведущими формами бесплодия в наших условиях являются алиментарное, климатическое и симптоматическое. [2,4]

Для профилактики бесплодия коров к важнейшим факторам мы относим: изолированное содержание сухостойных животных, их полноценное кормление, предоставление им ежедневного активного моциона в течение 3 – 4-х часов.

В целях сокращения преждевременной выбраковки и гибели импортного скота проводить регулярную акушерско-гинекологическую диспансеризацию.

Целесообразно приобретать за границей вместо нетелей сперму высокоценных производителей проверенных по качеству потомства.

Специалистам необходимо помнить, что работа по воспроизводству должна вестись повседневно, выполнять девиз – *«За каждый день беременности против каждого дня бесплодия».*

Список литературы

1. Никитин, В.Я. Бесплодие импортного скота и меры его профилактики / В.Я. Никитин, В.С. Скрипкин, Н.С. Парашенко // Российский ветеринарный журнал. – 2007. – С. 4-5.
2. Никитин, В.Я. Симптоматическое бесплодие у коров и их лечение / В.Я. Никитин, Н.В. Белугин, В.М. Михайлюк, Н.А. Писаренко, Н.С. Парашенко // Ученые записки Международной научно-практической конференции, посвящ. 135-летию Казанской государственной академии ветеринарной медицины им. Баумана. – Казань, 2008. С. 100-102.
3. Некрасова И.И., Писаренко Н.А., Федота Н.В., Грабик В.А. Коррекция минерального обмена с целью профилактики алиментарного бесплодия у высокопродуктивных коров. Труды Кубанского государственного аграрного университета. 2013. № 43. С. 168-170.
4. Некрасова И.И., Писаренко Н.А., Федота Н.В., Грабик В.А. Микроэлементный состав крови коров в различные периоды воспроизводительной функции. Труды Кубанского государственного аграрного университета. 2013. № 43. С. 196-198.
5. Трухачев В.И. Рекомендации по профилактике и лечению бесплодия у высокопродуктивных импортных коров и телок / В.И. Трухачев, В.Я. Никитин, В.В. Марченко, В.И. Свиридов, В.М. Михайлюк, Н.В. Белугин, Н.А. Писаренко, В.С. Скрипкин, Н.С. Парашенко. – Ставрополь: АГРУС, 2008. – 40 с.