

властивості із O – антигенами: O-126, O-142. Перед проведенням лікування було визначено антибіотикочутливість виділеного збудника інфекції: більшість штамів E. coli виявилися стійкими до традиційно вживаних в даних господарствах антимікробних препаратів (фуразолідону, стрептоміцину, левоміцетину, неоміцину, гентаміцину, амоксициліну, окситетрацикліну), високу чутливість виявлено до тілозину тартрату, апраміцину та енрофлоксацину.

За результатами клінічних досліджень встановлено, що у першій дослідній групі збереженість тварин становила 60 %, а у другій – 90 %, відповідно термін лікування тут скоротився на 1,8 доби. Це можна пояснити імуностимулюючими властивостями застосованого пробіотику та вітамінно-мінеральний преміксу, які також сприяють нормалізації обміну речовин, профілактують дисбактеріоз, прискорюють регенеративні процеси в організмі хворих поросят.

Таким чином, комплексне застосування «тілозину 5%», «кальфостоніку» та «імунобактерину-D» поросят за колієнтеротоксемії є клінічно ефективним та економічно вигідним методом лікування.

Список використаних джерел

1. Бессарабов, Б. Ф. Інфекційні хвороби тварин [Текст] : підр. / Б. Ф. Бессарабов, А. А. Сидорчук, Є. С. Воронін та ін.; під ред. А. А. Сидорчука. – М. : Колос, 2007. – 671 с.
2. Вербицький, П. І. Довідник лікаря ветеринарної медицини [Текст] / П. І. Вербицький, П. П. Достоевський. – К. : "Урожай", 2004. – 1280 с.
3. Довідник ветеринарного лікаря [Текст] / Під ред. А. Ф. Кузнецова. – Москва : "Лань", 2002. – 896 с.
4. Достоевський, П. П. Довідник ветеринарного лікаря [Текст] / П. П. Достоевський, Н. А. Судаков, В. А. Атамась та ін. - К.: Урожай, 1990. – 784 с.
5. Nollet, H. Protection of just weaned pigs against infection with F18⁺Escherichia coli by non-immune plasma powder [Text] / H. Nollet, P. Deprez, E. Van Driessche, E. Muylle // Vet. Microbiol., 1999. – V. 65. – P. 37-45.



Боднар Олександр

к.б.н., доцент

Захарова Тетяна

к.вет.н., доцент

Боднар Олексій

аспірант

Науковий керівник: д.в.н., професор Желавський М. М.
Подільський державний аграрно-технічний університет
м. Кам'янець-Подільський

ЗАСТОСУВАННЯ БІОСТИМУЛЯТОРІВ ПРИ ЛІКУВАННІ КОРІВ З ГІНЕКОЛОГІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Серед причин, що викликають порушення фертильності корів в господарствах Хмельниччини, значна частина припадає на дисфункцію яєчників, частка якої за нашими та іншими дослідженнями коливається від 20,2% до 25,9% [1-5].

У дослідженнях по розробці та визначенні ефективності різних методів відновлення статевої циклічності у корів з гіпофункцією яєчників нами були використані загальностимулюючі біопрепарати: гемостимулююча сироватка (ГСС) власного виробництва, молозиво та препарат АСД-ф-2. Хворих корів розділили на три групи: контрольна і три дослідні (Д1-3). Коровам усіх груп тричі проводили трансректальний масаж матки і яєчників (1 раз в 5 днів). Коровам групи Д1 окрім масажу геніталій тричі з інтервалом у 5 днів паравагінально ін'єктували ГСС в наростаючих дозах (20, 25 і 30 мл), Д2 – за такою ж схемою і таких дозах вводили молозиво, а Д3 – аналогічно молозиво з додаванням 5 % препарату АСД-ф-2.

Реакцію-відповідь яєчників корів на проведене лікування визначали трансректально за активацією росту яєчників, утворенням у них функціональних утворень та відновленням статевої циклічності самок. Ефективність запропонованого лікування визначали за кількістю корів, які проявили стадію статевого збудження протягом 30-ти днів після введення препаратів, заплідненістю самок та кількістю корів, які стали тільними після першого осіменіння [2-8].

За результатами досліджень встановлено, що триразове проведення ректального масажу матки і яєчників сприяло відновленню статевої циклічності у 20,0 % корів контрольної групи, заплідненість їх була на рівні 50,0%, половина з яких завагітніла. Застосування серотерапії (група Д1) стимулювало фолікулогенез в яєчниках та статево охоту у 27,3 % корів, при цьому їх заплідненість зросла до 66,7%, а тільними стали 18,9% корів групи. Застосування молозива (група Д2) зумовило прояв стадії збудження у 36,4% самок, заплідненість тут склала 75,0 %, а 27,3 % корів даної групи стали тільними. Триразове застосування молозива з додаванням 4% препарату АСД-ф-2 у групі Д3 забезпечило відновлення статевої циклічності у 41,7% корів при заплідненості у 80,0 %, 33,3% з яких тільними стали.

Таким чином, із розроблених і апробованих нами загальностимулюючих методів по відновленню відтворної функції у корів за гіпофункції яєчників найбільш ефективним виявилось поєднання ректального масажу геніталій з молозивотерапією та препаратом АСД-ф-2.

Список використаних джерел

1. Яблонський, В. А. Проблема відтворення тварин: стан і перспективи [Текст] / В. А. Яблонський // Вісник БДАУ. – Біла Церква, 2008. – Вип. 57. – С. 169-173.
2. Зверева, Г. В. Рекомендації з профілактики неплідності худоби [Текст] / Г. В. Зверева, В. А. Яблонський, М. В. Косенко та інші. – Львів, 2001. – 18 с.
3. Жук, Ю. В. Діагностика, лікування та профілактика дисфункції яєчників у корів [Текст] / Ю. В. Жук, В. Й. Любецький, М. М. Михайлюк. – К.: ТОВ “ Анва-прінт”, 2009. – 32 с.
4. Слєпченко, В. М. Діагностика та лікування корів з персистентним жовтим тілом яєчників [Текст] / В. М. Слєпченко, М. М. Михайлов, Ю. В. Жук, О. В. Колоша // Науковий вісник НУБіП України. – 2012. – Вип. 172. – Ч. 1. – С. 252-256.
5. Кошовий, В. П. Постнатальний гіпогонадізм у корів (клініко-експериментальні дані та розробка способу терапії) (Методичні рекомендації) [Текст] / В. П. Кошовий, В. П. Бєседовський. – Харків, 2008. – 42 с.
6. Боднар, О. О. Застосування біостимуляторів при акушерсько-гінекологічній патології у корів [Текст] / О. О. Боднар, М. М. Желавський, С. П. Керничний, О. М. Борисенко // Вісник СНАУ. – Суми, 2003. – Вип. 10. – С. 12-15.
7. Калашник, И. А. Стимулирующая терапия в ветеринарии [Текст] / И. А. Калашник. – К.: Урожай, 1990. – 160 с.
8. Желавський, М. М. Сучасні підходи щодо застосування імуномодуляторів у клінічній

ветеринарній практиці [Текст] / М. М. Желавський, О. О. Боднар, Т. В. Захарова, І. М. Шунін // Проблеми зооінженерії та ветеринарної медицини: зб. наукових праць. – Випуск 30. – Ч. 2 (Ветеринарні науки). – Харків, 2015. – С. 69-73.



Боднар Олександр

к.б.н., доцент

Керничний Сергій

к.вет.н., доцент

Боднар Олексій

аспірант

Науковий керівник: д.в.н., професор Желавський М. М.
Подільський державний аграрно-технічний університет
м. Кам'янець-Подільський

КОМПЛЕКСНА РЕГІОНАРНА ТЕРАПІЯ КОРІВ ЗА УСКЛАДНЕНОГО ПУЕРПЕАЛЬНОГО ПЕРІОДУ

Гнійний ендометрит займає основну частину післяпологової патології у корів, може набувати масового поширення і бути причиною тривалого безпліддя і яловості. В основі комплексної терапії корів з генітальною інфекцією лежить використання антимікробних препаратів, серед яких антибіотики залишаються найбільш ефективними і поширеними лікувальними засобами [1-2]. Відомо, що ефективність антибіотикотерапії значною мірою залежить не стільки від правильного вибору препарату, тобто чутливості до нього збудника, а й від його дози, способу і схеми введення. Уведення антибіотиків у магістральні артерії в результаті мінімального розведення їх кров'ю і наступною фіксацією їх запаленими тканинами, забезпечує депонування препарату в гнійному вогнищі, створюючи ефект "антибактеріального удару". Крім того, регіонарне введення антибіотиків, поряд з підвищенням лікувальної ефективності, мінімізує їх негативну дію на організм, дозволяє зменшити разову і курсову дозу препаратів, кратність їх введення і термін лікування [3-6].

Метою досліджень була розробка та апробація комплексних схем лікування корів з гнійним ендометритом, які ґрунтуються на регіонарних способах введення лікарських препаратів.

У якості антимікробних засобів були вибрані ін'єкційні форми антибіотиків фторхінолонового ("офлоксацин-10%", в 1 мл/100 мг офлоксацину) і тетрациклінового ряду ("окситетрациклін-200", в 1 мл/200 мг окситетрацикліну дигідрату). Згідно схеми експерименту коровам першої дослідної групи (ОФ1) "офлоксацин-10%" ін'єктували внутрішньом'язово в дозі 4 мл / 100 кг м. т. з інтервалом 24 години протягом 5 днів. У перший день лікування також внутрішньом'язово ін'єктували 2 мл "броестрофану" і 10 мл "амілідіну-1%". Коровам групи ОФ2 першу ін'єкцію "енрофлоксацин-100" проводили у внутрішню клубову артерію (за І. П. Ліповцевим) в дозі 3 мл/100 кг м. т., наступні два введення антибіотика проводили в паравагінальну клітковину в такій же дозі з інтервалом 36 годин. Одночасно з антибіотиком інтраартеріально вводили 1 мл "броестрофану" і