

Скіданов А.Д., магістрант II курсу спеціальності “Ветеринарна медицина”

Науковий керівник – Захарова Т.В., кандидат вет. наук, доцент

Подільський ДАТУ, м. Кам'янець-Подільський, Україна

ЛІКУВАННЯ КОРІВ, ХВОРИХ НА ГНІЙНО-КАТАРАЛЬНИЙ МЕТРИТ

Метрит – одна з найбільших розповсюджених акушерських патологій, яка реєструється у 11-38% переважно високопродуктивних корів. Захворювання корів на метрити призводить до розвитку симптоматичної неплідності, яка спричиняє значні економічні збитки обумовлені недоотриманням приплоду та зниженням молочної продуктивності корів.

Внаслідок післяродової патології вибракують до 24–27% корів. Окрім того, у корів, які перехворіли на метрит, на 19–26% знижується здатність до заплідненості, а тривалість неплідності збільшується на 40–60 днів.

Не дивлячись на те, що проблемі розробці методів та засобів лікування корів, хворих на метрит, приділяється значна увага як вітчизняних так і зарубіжних дослідників, одним із основним методів лікування на сьогодні залишається локальна етіотропна терапія, яка базується на введенні протимікробних і протизапальних препаратів безпосередньо в матку.

Більшість зарубіжних фахівців при лікуванні корів, хворих на післяродовий метрит, рекомендують не вводити антибіотики внутрішньоматково оскільки ця процедура сприяє занесенню додаткової інфекції ззовні, негативно впливає на функціонування лейкоцитів, які відповідають за фагоцитоз, а самі антибіотики подразнюють слизову оболонку ендометрію і перешкоджають нормальному процесу лізису слизової оболонки. Також необхідно враховувати, що в післяродовий період, в результаті утворення складок на слизовій оболонці матки, цей спосіб введення препарату не гарантує рівномірного розподілу антимікробних речовин в порожнині матки та санації всіх її складок і шарів.

Метою роботи було вивчення терапевтичної ефективності препарату «Енроксил 10%» (діюча речовина енрофлоксацин – 100 мг в 1 мл), при його внутрішньом'язовому та внутрішньовенному введенні коровам, хворих клінічною формою метриту.

Дослідження проводили на коровах української чорно-рябої молочної породи, 5-8-річного віку, середньої вгодованості, продуктивністю 5-6 тис.кг молока за лактацію, у яких діагностували гостру форму метриту.

Для вивчення терапевтичної ефективності препарату «Енроксил 10%» було сформовано дві дослідні групи тварин. У першій групі було 8, а в другій 7 корів з гострою формою гнійно-катаральною метриту. Коровам першої піддослідної групи внутрішньом'язово ін'єктували «Енроксил 10%», а коровам другої групи даний препарат вводили повільно внутрішньовенно згідно настанови. Крім того, з метою евакуації вмісту з матки, тваринам обох груп вводили «Доцитол» згідно інструкції до застосування.

При клінічному дослідженні піддослідних корів користувалися загальноприйнятими клінічними методами досліджень. Оцінювали загальний стан тварин, характер виділень з матки, вимірювали температуру тіла тварин. При

ректальному дослідженні звертали увагу на форму та розмір, топографію матки, симетричність рогів, консистенцію та їх здатність до скорочення.

Результати досліджень. У хворих на післяродовий гнійно-катаральний метрит корів реєстрували виділення гнійно-катарального або гнійного, рідкого сірувато-бурого чи жовто-бурого ексудату з гнильним запахом з зовнішніх статевих органів, який завжди виділявся при лежанні тварини.

При проведенні ректального масажу матки кількість ексудату значно збільшувалась. При ректальному дослідженні: матка не ригідна, роги матки звисали в черевну порожнину, відмічалась чітка асиметрія рогів матки, згладженість міжрогової борозни, стінки матки гістоподібної консистенції, матка мала розмір такий, як при 2–3 місячній вагітності. При накопиченні в порожнині матки великої кількості ексудату відчувалась флюктуація.

Внутрішньом'язове введення препарату «Енроксил 10%» коровам з гнійно-катаральною формою метриту забезпечувало покращення клінічного стану піддослідних тварин уже через п'ять діб після початку введення препарату. У другій групі, хворим коровам якої, «Енроксил 10%» вводили внутрішньовенно позитивний терапевтичний ефект спостерігався вже на третю добу.

Піддослідні корови ставали активними, більш інтенсивно поїдали корм та поступово відновлювали продуктивність. При ректальному дослідженні розміри матки зменшились, чітко пропальовувалась міжрогова борозна, роги матки лише трохи звисали у черевну порожнину, діаметр рогів був в межах 3-4 см, матка ригідна. Кількість виділень із зовнішніх статевих органів поступово зменшувалась. В ексудаті, що виділявся, починав переважати слиз. У корів другої дослідної групи в середньому на п'яту добу з початку внутрішньовенного введення препарату «Енроксил 10%», а у корів першої – через сім діб з початку досліді виділення з матки ставали прозорими та в'язкими.

Таким чином, внутрішньом'язове застосування препарату «Енроксил 10%» в дозі 1 мл на 20 кг маси тіла забезпечувало одужання 87,5% корів (перша група) та 100% терапевтичний ефект одержали у другій дослідній групі при внутрішньовенному введенні даного препарату.

Тривалість лікування корів за гострого перебігу гнійно-катарального метриту у другій групі склала в середньому 7,5 діб при 3-5 денному введенні, а в першій групі – 12,7 діб при п'ятиразовому введенні препарату «Енроксил 10%».