

**Онищук Ф.Д., Пьянов Б.В.**

## **ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ЛОЗЕВАЛЬ ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНО-КАТАРАЛЬНОМ ЭНДОМЕТРИТЕ И КАТАРАЛЬНОМ МАСТИТЕ У КОРОВ**

---

Работа проводилась в условиях животноводческого комплекса ОАО «Урожайное» Новоалександровского района Ставропольского края. Материалом для исследования послужили коровы Ярославской породы.

Методика работы заключалась в анализе документации по заболеваемости и распространённости мастита и острого гнойно — катарального эндометрита, проведении клинических, биохимических исследований, диагностики физиологического состояния молочных желёз и матки, лечении коров с острым катаральным маститом и острым гнойно — катаральным эндометритом. Для определения наиболее эффективного метода лечения коров при остром катаральном мастите и эндометрите нами был проведён анализ заболеваемости коров острым гнойно — катаральным эндометритом и маститом в хозяйстве (таблицы 1,2).

Таблица 1.

### **Заболеваемость коров острым гнойно – катаральным эндометритом.**

Год	Отёл коров (гол)	Всего заболело эндометритом	
		ГОЛОВ	%

2011	412	198	48.1
2012	447	221	49.4
2013	460	232	50.5
Всего:	1319	651	В среднем 49.3

При анализе таблицы 1 можно сделать вывод, что заболеваемость острым гнойно — катаральным эндометритом в хозяйстве находится на высоком уровне и в среднем составляет 49.3%, а наивысшее значение показателя наблюдалось в 2013 году, что составило 50.5%.

Таблица 2.

**Заболеваемость коров острым катаральным маститом.**

Год	Субклинический мастит (гол)	Всего заболело маститом	
		голов	%
2011	90	28	31.1
2012	87	23	26.4
2013	97	34	35.1
Всего:	274	85	В среднем 30.9

Из таблицы 2 следует, что заболеваемость острым катаральным маститом в хозяйстве находится на высоком уровне и в среднем составляет 30.9%, а наивысшее значение показателя наблюдалось в 2013 году, что составило 35.1%.

По принципу аналогов было сформировано две группы животных, в первой группе находились животные с диагнозом острый гнойно — катаральный эндометрит, а во второй группе находились животные с диагнозом острый катаральный мастит.

Лечение острого гнойно —катарального эндометрита и острого катарального мастита осуществлялось по схемам : лозеваль в соотношении 1:1 с 0,5% новокаином при 3-5-кратном применении в дозе 5,0- 15,0 мл. Результаты исследований представлены в таблице 3.

**Схемы лечения коров с острым гнойно – катаральным эндометритом и острым катаральным маститом.**

<b>Группа животных</b>	<b>Кол — во животных</b>	<b>Наименование препарата</b>	<b>Дозы</b>	<b>Способ введения</b>	<b>Дни лечения</b>
№1	20	Новокаин 0.5%	150 мл	в/маточно	Однократно с интервалом 24 часа
		Лозеваль	50 мл		
№2	20	Новокаин 0.5%	15 мл	интрацестерально	Однократно 1,2,3 дни
		Лозеваль	5 мл		

После применения препарата «Лозеваль» у подопытных животных отмечалось улучшение состояния, что обуславливало появление аппетита и повышение продуктивности.

Главными критериями при оценке эффективности лечения вышеуказанных патологий считали: при ректальном исследовании отмечалась ригидность матки, болезненность отсутствовала, выделения густые без запаха. При пальпации поражённой доли вымени отмечалось отсутствие клинических признаков воспаления, что подтверждалось и отрицательной пробой на скрытый мастит (таблица 4).

Таблица 4

**Эффективность методов лечения коров с эндометритом и маститом.**

Кол-во животных	Метод лечения	Выздоровело	
		гол	%
20	№1	16	80
20	№2	16	80

При анализе таблицы 4 можно сделать вывод, что препарат является эффективным, так как у 80% подопытных животных регистрировали положительный эффект, так же основным критерием эффективности является безопасное применение его коровам без ограничений на молоко. Данные по применению препарата Лозеваль при остром гнойно-катаральном эндометрите у новотельных коров представлены в таблице 5.

Таблица 5

**Результаты изучения препарата Лозеваль при эндометритах у коров и первотелок.**

Инд. №	Диагноз	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	Исход
505	Острый гнойно-катаральный	1.10.13	2.10.13	3.10.13	4.10.13	5.10.13	выздоровление

	эндометрит						
<b>1016</b>	Острый гнойно- катаральны й эндометрит	<b>3.10.13</b>	<b>4.10.13</b>	<b>5.10.13</b>	<b>6.10.13</b>	<b>7.10.13</b>	<b>выздоровлени е</b>
<b>11234</b>	Задержание последа	<b>4.10.13</b>	<b>5.10.13</b>	<b>6.10.13</b>	<b>7.10.13</b>	<b>8.10.13</b>	<b>Повторное лечение</b>
<b>11219</b>	Задержание последа	<b>5.10.13</b>	<b>6.10.13</b>	<b>7.10.13</b>	<b>8.10.13</b>	<b>9.10.13</b>	<b>выздоровлени е</b>
<b>10177</b>	Острый гнойно- катаральны й эндометрит	<b>6.10.13</b>	<b>7.10.13</b>	<b>8.10.13</b>	<b>9.10.13</b>	<b>10.10.1 3</b>	<b>выздоровлени е</b>
<b>11244</b>	Острый гнойно- катаральны й эндометрит	<b>7.10.13</b>	<b>8.10.13</b>	<b>9.10.13</b>	<b>10.10.1 3</b>	<b>11.10.1 3</b>	<b>Повторное лечение</b>
<b>11240</b>	Острый гнойно- катаральны й эндометрит	<b>7.10.13</b>	<b>8.10.13</b>	<b>9.10.13</b>	<b>10.10.1 3</b>	<b>11.10.1 3</b>	<b>выздоровлени е</b>
<b>744</b>	Острый гнойно- катаральны й эндометрит	<b>9.10.13</b>	<b>10.10.1 3</b>	<b>11.10.1 3</b>	<b>12.10.1 3</b>	<b>13.10.1 3</b>	<b>выздоровлени е</b>
<b>957</b>	Задержание последа	<b>13.10.1 3</b>	<b>14.10.1 3</b>	<b>15.10.1 3</b>	<b>16.10.1 3</b>	<b>17.10.1 3</b>	<b>выздоровлени е</b>
<b>7141</b>	Острый гнойно- катаральны	<b>13.10.1 3</b>	<b>14.10.1 3</b>	<b>15.10.1 3</b>	<b>16.10.1 3</b>	<b>17.10.1 3</b>	<b>выздоровлени е</b>

	й эндометрит						
<b>545</b>	Острый гнойно- катаральны й эндометрит	<b>14.10.1</b> <b>3</b>	<b>15.10.1</b> <b>3</b>	<b>16.10.1</b> <b>3</b>	<b>17.10.1</b> <b>3</b>	<b>18.10.1</b> <b>3</b>	<b>Повторное лечение</b>
<b>1043</b>	Острый гнойно- катаральны й эндометрит	<b>15.10.1</b> <b>3</b>	<b>16.10.1</b> <b>3</b>	<b>17.10.1</b> <b>3</b>	<b>18.10.1</b> <b>3</b>	<b>19.10.1</b> <b>3</b>	<b>выздоровлени е</b>
<b>8113</b>	Острый гнойно- катаральны й эндометрит	<b>17.10.1</b> <b>3</b>	<b>18.10.1</b> <b>3</b>	<b>19.10.1</b> <b>3</b>	<b>20.10.1</b> <b>3</b>	<b>21.10.1</b> <b>3</b>	<b>выздоровлени е</b>
<b>908</b>	Задержание последа	<b>18.10.1</b> <b>3</b>	<b>19.10.1</b> <b>3</b>	<b>20.10.1</b> <b>3</b>	<b>21.10.1</b> <b>3</b>	<b>22.10.1</b> <b>3</b>	<b>Повторное лечение</b>
<b>10167</b>	Острый гнойно- катаральны й эндометрит	<b>18.10.1</b> <b>3</b>	<b>19.10.1</b> <b>3</b>	<b>20.10.1</b> <b>3</b>	<b>21.10.1</b> <b>3</b>	<b>22.10.1</b> <b>3</b>	<b>выздоровлени е</b>
<b>1080</b>	Острый гнойно- катаральны й эндометрит	<b>18.10.1</b> <b>3</b>	<b>19.10.1</b> <b>3</b>	<b>20.10.1</b> <b>3</b>	<b>21.10.1</b> <b>3</b>	<b>22.10.1</b> <b>3</b>	<b>выздоровлени е</b>
<b>530</b>	Задержание последа	<b>18.10.1</b> <b>3</b>	<b>19.10.1</b> <b>3</b>	<b>20.10.1</b> <b>3</b>	<b>21.10.1</b> <b>3</b>	<b>22.10.1</b> <b>3</b>	<b>выздоровлени е</b>
<b>9237</b>	Острый гнойно- катаральны й	<b>19.10.1</b> <b>3</b>	<b>20.10.1</b> <b>3</b>	<b>21.10.1</b> <b>3</b>	<b>22.10.1</b> <b>3</b>	<b>23.10.1</b> <b>3</b>	<b>Повторное лечение</b>

	эндометрит						
<b>8301</b>	Острый гнойно- катаральны й эндометрит	<b>22.10.1</b> <b>3</b>	<b>23.10.1</b> <b>3</b>	<b>24.10.1</b> <b>3</b>	<b>25.10.1</b> <b>3</b>	<b>26.10.1</b> <b>3</b>	<b>выздоровлени е</b>
<b>1071</b>	Острый гнойно- катаральны й эндометрит	<b>22.10.1</b> <b>3</b>	<b>23.10.1</b> <b>3</b>	<b>24.10.1</b> <b>3</b>	<b>25.10.1</b> <b>3</b>	<b>26.10.1</b> <b>3</b>	<b>выздоровлени е</b>

На 4 день выделения становятся густыми, коричневого цвета, без запаха, при ректальном исследовании отмечается ригидность матки, болезненность отсутствует.

Таким образом, после проведенного 5- дневного курса лечения препаратом лозеваль у животных с острым гнойно- катаральным эндометритом терапевтический эффект составил 85 %. При лечении коров с задержанием последа для их выздоровления необходим был аналогичный повторный курс после 3- дневного перерыва.

Экономический эффект при 5- дневном введении лозевалья составил: на одно введение расходуется 20,0 мл препарата, следовательно общий расход на курс составляет 100,0 мл на животное. При цене за 1.0мл = 3.0 руб. , общая стоимось составляет 300,0 рублей для полного излечения животного с острым гнойно- катаральным эндометритом.

Эффективность использования препарата лозеваль подтверждают и результаты биохимического анализа крови у коров с признаками послеродового эндометрита и острого мастита (табл. 6). Цифровой материал таблицы свидетельствует о нормализации в крови показателей АЛТ, АСТ и

ЛДГ после лечения. До лечения эти показатели превышали пределы физиологической нормы в несколько раз.

Таблица 6.

**Биохимические показатели крови у коров, с острым гнойно — катаральным эндометритом и острым маститом (до и после лечения лозевалем), (n=15)**

Группа коров	АЛТ, Ед/л		АСТ, Ед/л		ЛДГ, Ед/л	
	до лечения	после лечения	до лечения	после лечения	до лечения	после лечения
<b>Опыт</b>	97,6±3,6	35,6±1,8*	149,6±1,9	95,7±2,3*	1792±26,5	958,2±24,0*
<b>Норма</b>	6,9-35,3		45,3-110,2		308,6-938,1	

**Примечание:** достоверность различий с показателями до лечения обозначена \* -  $p < 0,05$ .

Таким образом, проведенные производственные исследования препарата лозеваль по лечению коров с острым гнойно — катаральным эндометритом и острым катаральным маститом сразу после отёла свидетельствует о его высокой терапевтической активности, является высокоэффективным, удлиняет период продуктивного долголетия коров молочного направления, что подтверждается клиническими и лабораторными методами исследований.