

Висновки.

1. В умовах господарства патологічні роди поширені у 17,8 % свиноматок, що є причиною післяродового ендометриту, тому слід приділити особливу увагу акушерській допомозі під час родів. Серед основних причин патологічних родів, як у основних так і у перевірюваних свиноматок поширеними є вузькість родових шляхів та крупноплідність.
 2. Післяродовий ендометрит перебігав гостро та проявлявся у гнійно-катаральній формі запалення слизової оболонки матки.
 3. Мастит перебігав у серозній і катаральній формах запалення та реєструвався в 3 % свиноматок з ураженням 1–2-х, рідше 3-х і більше часток молочної залози.
-

УДК 619.618.19-002;632.2

Поширення та форми маститів у корів

Манакова А.Д., Склярів П.М.
manakova.anna@ukr.net

Дніпровський державний аграрно-економічний університет, м. Дніпро, Україна

Вступ. Упродовж останніх десятиліть в Україні спостерігається помітний прогрес у підвищенні молочної продуктивності корів. Однак цей процес у багатьох випадках не супроводжується підвищенням якості отриманої продукції та термінів використання тварин. До стримуючих факторів, у першу чергу, належать хвороби молочної залози, провідну роль серед яких займає мастит. Відомо, що мастит у корів завдає більше збитків, ніж усі незаразні захворювання цих тварин, разом узяті.

Поряд із підвищенням рівня молочної продуктивності, відмічається зниження природної стійкості тварин, викликане різними факторами. На цьому тлі виникають різноманітні захворювання, найпоширенішим із яких у молочному скотарстві є мастит корів. Значні економічні збитки від маститу вимагають розробки ефективної і водночас екологічно безпечної та науково обґрунтованої системи його профілактики. Нині ця проблема залишається однією із актуальних у ветеринарній медицині. З'ясування причин виникнення маститу, зокрема, поглиблене вивчення патогенезу даного запального процесу, є необхідною передумовою його терапії та профілактики.

Мета – встановлення поширеності та оцінка способів діагностики субклінічного маститу у корів.

Матеріали і методи досліджень. Досліди проводили в період 2016–2017 рр. в умовах фермерського господарства “Марія” Запорізького району Запорізької області. Під спостереженням знаходилось 75 корів червоної степової породи віком від 3 до 10 років, які підлягали мамологічній диспансеризації. При цьому враховували фізіологічний стан корів і молочної залози в періоди запуску, сухостою, першого місяця після отелення та лактації. За функціональним станом молочної залози визначали характер динаміки або криву лактації та її вплив на захворюваність корів маститом.

Диспансеризацію починали із загального клінічного обстеження корів і дослідження молочної залози та лабораторного аналізу секрету вим'я, у 10 % корів проводили біохімічне дослідження корів на вміст загального білка, кальцію, неорганічного фосфору, каротину та резервну лужність (ці дослідження проводились у районній державній лабораторії ветеринарної медицини).

Після вимірювання температури тіла, підраховували показники пульсу, дихальних рухів і скорочення рубця; проводили визначення стану органів розмноження, дихання, травлення, серцево-судинної системи за загальноприйнятими в клінічній практиці методиками.

Дослідження вимені складалося з його огляду, при цьому визначалися його розвиток, форму, величину окремих чвертей. При пальпації встановлювали консистенцію тканин, наявність вузлів, ран на шкірі, стан надвименевих лімфатичних вузлів, звертали увагу на реакцію корови та температуру вимені.

При огляді дійок встановлювали їх форму, величину, симетричність, наявність пошкоджень, при доїнні звертали увагу на легкість видоювання секрету, величину цівки, її однорідність. Секрет видоювали в луночки молочно-контрольних пластин і встановлювали його колір, консистенцію, наявність домішок крові та згустків. Ці ж пластинки служили для проведення лабораторного аналізу секрету пробами з димастином та бромтимолосинім.

Обстеження корів супроводжували заповненням відомостей обстежень, куди вносили всіх лактуючих корів. Подібні обстеження проводили щоквартально (середина кожної пори року).

Результати досліджень. За результатами досліджень встановлено, що із запуском корів рН секрету вимені змінюється в сторону лужності, тому при аналізі бромтимоловою пробую секрет дає зелений колір, як в період запуску, так і сухою та тільки після родів виявляється жовтий відтінок.

Також змінюється показник димастинової проби за субклінічної форми маститу, а саме колір його стає малиновим, а консистенція згустку робиться желеподібною. При проведенні мастидинового тесту позитивною реакцією вважалася зміна кольору секрету молочної залози до темно-фіолетового, що свідчить про підвищення лужності молока. Проба з індикаторними карточками змінювалася в такому ж плані, як при використанні бромтимолової проби. При цьому слід відмітити, що з запуском різко падає кількість секрету і зазвичай, до кінця другого тижня видоювалася невелика його кількість.

На початку сухою секрет залишався майже без змін, потім робився жовтим і більш густої консистенції, а згодом – тягучим. В середині сухою кількість секрету була дуже малою темно-зеленого кольору. Тільки перед родами секрет робився більш світлим і рідким, а після родів набував жовто-зеленого відтінку.

Основною ознакою субклінічної форми маститу була гіпогалактія, що виникала протягом кількох місяців після родів. Відмічали ущільнення стінок дійкової цистерни і звуження дійкового каналу. Ясно виражених ознак запалення не було виявлено і лише лабораторний аналіз секрету вим'я дав змогу поставити діагноз.

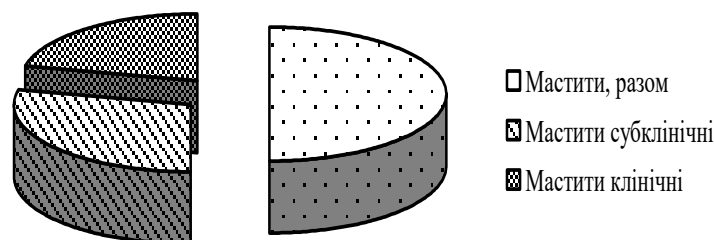


Рис. 1. Результати мамологічної диспансеризації корів ФГ “Марія”

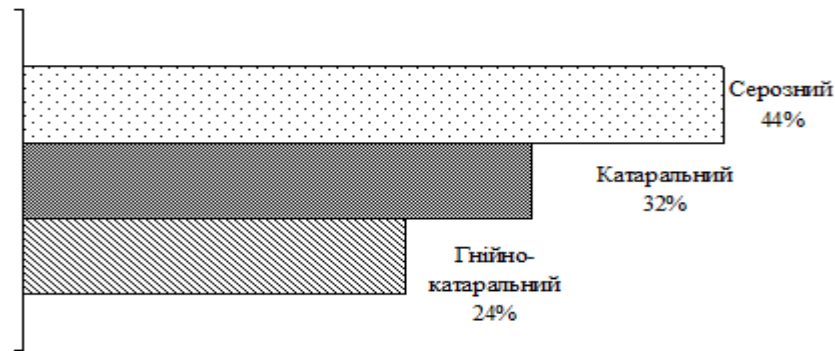


Рис.2. Частота і форма маститів у корів

Аналізуючи отримані результати, слід відмітити (рис. 1), що із загальної кількості досліджених корів мастит було діагностовано у 28%, у т. ч. 16 % – субклінічний та 12 % – клінічний. У свою чергу серед хворих на клінічний мастит найбільшого поширення набув серозний – 44 %, катаральний – 32 % гнійно-катаральний – 24 % (Рис. 2).

Висновки. Таким чином, із загальної кількості досліджених корів мастит було діагностовано у 28%, у т. ч. 16 % – субклінічний та 12 % – клінічний. При цьому серед хворих на клінічний мастит найбільшого поширення набув серозний – 44 %, катаральний – 32 % гнійно-катаральний – 24 %.

УДК 619.618

Основні причини і форми неплідності у сук

Маража В.В., Склярів П.М.
ValeryMarazha@i.ua

Дніпровський державний аграрно-економічний університет, м. Дніпро, Україна

Вступ. Для правильного проведення профілактики і лікування неплідності сук вирішальне значення має встановлення форм порушення репродуктивної функції. Тому необхідно розуміти сутність неплідності і всі форми її прояву.

Аналіз літератури показує, що найбільш точно питання про неплідність тварин відображає вчення, розроблене А.П. Студенцовим, який вважає, що неплідність – це складне біологічне явище, яке проявляється порушенням відтворення потомства, обумовлене не нормальними умовами існування самок і самців, в виді погіршеностей в годівлі, утриманні, хворіб статевого апарату, а також не правильним осіменінням самок. І, виходячи з цього, розрізняє сім форм неплідності – вроджена, кліматична, стареча, штучна, аліментарна, симптоматична, експлуатаційна.

Аналізуючи стан відтворення у собак, у кожному конкретному випадку необхідно з'ясувати послідовність розвитку причин неплідності, виділивши при цьому провідні причини і визначити їх місце в сукупності факторів, що її спричиняють.

Мета полягала у встановленні основних причин і форм неплідності у сук.

Матеріали і методи досліджень. Дослідження проводили в умовах ветеринарної клініки “Кот Бегемот” міста Дніпро.

З метою вивчення неплідності собак проводили клініко-акушерське дослідження сук за загальноприйнятою методикою. При дослідженні кожної тварини враховували такі показники