

## ЕСТЕСТВЕННЫЕ НАУКИ

Научная статья  
УДК 619:618.14 - 002.5:636.2  
<https://agroconf.sgau.ru>

### **Эффективность терапии коров при хроническом эндометрите**

**А.М. Семиволос, С.А. Семиволос, С.О. Лощинин**

Саратовский государственный университет генетики, биотехнологии и инженерии имени Н.И. Вавилова, г. Саратов, Россия.

**Аннотация.** Клиническими исследованиями установлено, что эндометриты возникают у 52,55% коров. Острые формы эндометритов обнаружены у 27,84%, хронические -13,72%, а субклинические -10,98%. Субинволюция матки установлена у 16,07%; гипофункция яичников – 10,19%; персистентное желтое тело - 9,41% и фолликулярные кисты – 3,92%. Доминирующим было задержание после, которое регистрировали у 63,53% самок. В опытной группе коров, которых лечили препаратом Тилозиникар беременными стали 7 животных (63,63%). После применения препарата Эндометромаг Био оплодотворение наступило у 8 коров (72,73 %).

**Ключевые слова:** хронический эндометрит, оплодотворяемость, половой цикл, Тилозиникар, Эндометромаг Био, индекс осеменения.

**Для цитирования:** Семиволос А.М., Семиволос С.А., Лощинин С.О. Эффективность терапии коров при хроническом эндометрите // Аграрные конференции. 2022. № 36(6). С. 21-25. <http://agroconf.sgau.ru>

## NATURAL SCIENCES

Original article

### **Efficiency of therapy for cows with chronic endometritis**

**A.M. Semivolos, S.A. Semivolos, S.O. Loshchinin**

Saratov State University of genetics, biotechnology and engineering named after N.I. Vavilov, Saratov, Russia

**Abstract.** Clinical studies have found that endometritis occurs in 52.55% of cows. Acute forms of endometritis were found in 27.84%, chronic -13.72%, and subclinical -10.98%. Uterine subinvolution was found in 16.07%; ovarian hypofunction – 10.19%; persistent corpus luteum - 9.41% and follicular cysts – 3.92%. Detention after, which was recorded in 63.53% of females, was dominant. In the experimental group of cows treated with Tylosinicar, 7 animals (63,63%) became pregnant. After using the drug Endometromag Bio fertilization occurred in 8 cows (72,73%).

**Keywords:** chronic endometritis, fertilization, sexual cycle, Tylosinicar, Endometromag Bio, insemination index.

**For citation:** Semivolos A.M., Semivolos S.A., Loshchinin S.O. Efficiency of therapy for cows with chronic endometritis // Agrarian Conferences, 2022;(36(6)): 21-25 (InRuss.).<http://agroconf.sgau.ru>

**Введение.** Ведущим фактором, сдерживающим интенсификацию воспроизводства стада, является широкое распространение среди коров акушерско-гинекологической патологии, что неизбежно приводит к бесплодию и яловости, преждевременной выбраковке самок.

По материалам многих авторов [3, 5] от общего числа акушерско-гинекологических заболеваний существенное место (28-32%) занимают хронические эндометриты. Основной причиной, вызывающей возникновение хронических эндометритов считают попадание микрофлоры в полость матки [2, 4].

Однако несмотря на множество критических замечаний, методы этиотропной терапии, основанные на применении препаратов, содержащих антисептические средства и антибиотики, воздействующие на микробиому матки, продолжают оставаться основным направлением в борьбе с различными формами эндометритов у коров [3].

Для решения данной проблемы и целью наших исследований стало изучение терапевтической эффективности лекарственных препаратов отечественного и зарубежного производства при хроническом эндометрите у коров.

**Методика исследований.** Экспериментальные исследования проводили в АО «ПЗ Мелиоратор» Марковского района Саратовской области на коровах красно-пестрой породы. Диагноз на акушерско-гинекологические заболевания ставили на основании клинических и микробиологических методов исследований.

Микробиологические исследования по выделению изолятов и определения чувствительности микрофлоры из содержимого матки коров, больных хроническим эндометритом к лекарственным препаратам проводили по общепринятым методикам в Марковской ветеринарной лаборатории.

Для изучения терапевтической эффективности различных препаратов при хроническом эндометрите коров по принципу аналогов сформировали 2 опытные группы коров по 11 голов в каждой.

Коровам первой группы внутриматочно вводили препарат Тилозиникар в дозе 20 мл/ 100 кг массы тела с интервалом 48 часов, до закрытия цервикального канала (производитель «Белэкотехника», Республика Беларусь).

Коровам второй опытной группы внутриматочно вводили препарат Эндометромаг - Био в дозе 20 мл\100 кг массы тела с интервалом 48 часов до закрытия цервикального канала (производитель «Мосагроген», Россия).

Оптимальное время для искусственного осеменения коров определяли визуальным методом. Учитывали восстановление половой цикличности, оплодотворяемость животных. Наблюдение за коровами осуществляли в течение 90 дней.

Клиническими исследованиями установлено, что патология репродуктивных органов у коров в хозяйстве имеет широкое распространение. Причем, доминирующим было задержание последа, которое регистрировали у 63,53% самок, эндометриты составляли 52,55% от общего поголовья обследованных животных (табл.1).

Острые формы эндометритов обнаружены у 27,84%, хронические - 13,72%, а субклинические - 10,98%. Субинволюция матки установлена у 16,07%; гипофункция яичников – 10,19%; персистентное желтое тело - 9,41% и фолликулярные кисты – 3,92% животных.

Таблица 1

**Распространение акушерско-гинекологической патологии у коров в АО «ПЗ Мелиоратор» Саратовской области (n=255)**

Заболевания	голов	%
Задержание последа	162	63,53
Эндометриты:	134	52,55
острые послеродовые	71	27,84
Хронические	35	13,72
Субклинические	28	10,98
Субинволюция матки	41	16,07
Гипофункция яичников	26	10,19
Персистентное желтое тело	24	9,41
Фолликулярная киста	10	3,92

При ректальном исследовании коров, больных хронической формой эндометрита, рога матки были увеличены, имели плотную консистенцию, ригидность очень слабая или отсутствовала совсем. Просвет цервикального канала очень узкий и экссудат в небольшом количестве (60-170 мл) выделялся чаще в утренние часы во время отдыха коров.

Микробиологическими исследованиями в содержимом матки коров при хроническом эндометрите обнаружена микрофлора, представленная *Proteus vulgaris*, *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, *Citrobacter freundii*, *Streptococcus faecalis*, *Streptococcus faecium*.

Основным этиологическим фактором в возникновении хронических эндометритов являлось очень широкое распространение задержания последа, который нередко отделяли оперативным методом, что способствовало внедрению микрофлоры в полость матки.

**Результаты исследований.** Клинические наблюдения и исследования показали, что после применения коровам, больных хроническим эндометритом Тилозиникара и Эндометромага – Био у всех самок опытных групп регистрировали проявление стадии возбуждения полового цикла.

Сроки выздоровления коров при различных методах лечения имели некоторые различия. После применения препарата Эндометромаг- Био наступление

первой половой охоты регистрировали на 4,2 дня раньше по сравнению с Тилозаникаром.

В опытной группе коров, которых лечили препаратом Тилозаникар беременными стали 7 животных (63,63%). Оплодотворение по половым циклам не превышала 27,27% (табл. 2).

После применения коровам препарата Эндометромаг – Био оплодотворилось 8 голов (72,73%). Кроме того, в данной опытной группе животных оплодотворяемость в первую и вторую половую охоту, которые являются решающими при осеменении, оказалась на 18,18% выше по сравнению с использованием Тилозаникара. О более высокой терапевтической эффективности Эндометромага – Био свидетельствует и лучший индекс осеменения (2,7).

Экономическая эффективность применения препарата Эндометромаг Био для лечения коров при хроническом эндометрите составила 95778,41 руб., что в 1,7 выше по сравнению с использованием препарата Тилозаникар.

Таблица 2

**Результаты оплодотворяемости при лечении коров, больных хроническим гнойно-катаральным эндометритом различными методами (n=11)**

Метод лечения	Оплодотворилось по половым циклам						Всего оплодот.		Индекс осемен.
	1		2		3		гол	%	
	гол	%	гол	%	гол	%			
Тилозаникар	2	18,18	3	27,27	2	18,18	7	63,63	3,4
Эндометромаг –Био	3	27,27	4	36,36	1	9,1	8	72,73	2,7

**Заключение.** На основании результатов проведенных экспериментальных исследований можно сделать вывод о том, что более эффективным методом лечения коров при хроническом эндометрите является отечественный препарат Эндометромаг –Био.

Кроме того, более широкое использование Эндометромага – Био снижает зависимость нашей страны от рынка препаратов зарубежного производства.

Список литературы

1.Дубовикова, М. С. Лечение хронического эндометрита новым препаратом флориназол/ М. С. Дубовикова, И. С. Коба, Е. Н. Новикова // Политематический сетевой электронный научный журнал Кубанского государственного аграрного университета.- 2016. -№ 123. - С. 1011-1025.

2.Калашников, В. А. Определение чувствительности к антибиотикам микрофлоры, выделенной из половых путей больных эндометритом коров / В. А. Калашников // Ветеринарная медицина: Межвед. темат. наук. сб. - Х., 2004. - Вып. 83. - С. 107-110.

3.Медведев, Г. Ф. Частота проявления, лечение и профилактика болезней метритного комплекса// Актуальные проблемы ветеринарного акушерства и репродукции животных: материалы международной научно-практической конференции (Горки, 10– 12 октября 2013). – Горки, 2013. – С. 465–473.

#### References

1. Dubovikova, M. S. Treatment of chronic endometritis with a new drug florinazole / M. S. Dubovikova, I. S. Koba, E. N. Novikova // Polythematic network electronic scientific journal of the Kuban State Agrarian University. - 2016. - No. 123. - P. 1011-1025.

2. Kalashnikov, V. A. Determination of sensitivity to antibiotics of microflora isolated from the genital tract of cows with endometritis / V. A. Kalashnikov // Veterinary Medicine: Mezhd. subject. Sciences. Sat. - X., 2004. - Issue. 83. - P. 107-110.

3. Medvedev, G. F. The incidence, treatment and prevention of diseases of the metritis complex// Actual problems of veterinary obstetrics and animal reproduction: materials of the international scientific and practical conference (Gorki, October 10–12, 2013). - Gorki, 2013. - P. 465-473.

*Статья поступила в редакцию 10.11.2022; одобрена после рецензирования 17.11.2022; принята к публикации 29.11.2022.*

*The article was submitted 10.11.2022; approved after reviewing 17.11.2022; accepted for publication 29.11.2022.*