

ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕРОВОДОГО ОСТРОГО ГНОЙНО-КАТАРАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИТА У СВИНОМАТКИ

**Захарова П.В., студентка 4 курса факультета ветеринарной
медицины и биотехнологии**

**Научный руководитель - Терентьева Н.Ю., кандидат
ветеринарных наук, доцент
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ**

Ключевые слова: эндометрит, свиноматка, лечение, воспаление, диагностика.

Данная статья освещает вопрос об распространенном акушерско-гинекологическом заболевании под названием эндометрит. Рассматривается клиническая картина данной болезни, метод диагностики и лечения на основе опыта, полученного на производственной практике.

Введение. Эндометрит свиноматок – острое, тяжело протекающее заболевание, которое зачастую сопровождается общим септическим синдромом в первые несколько суток после опороса. Проявляется оно воспалением матки, общей интоксикацией организма, иногда при этом развиваются маститы и прекращается секреция молозива и молока [1].

На отдельных свинокомплексах патология охватывает до 70% поголовья. Ущерб от акушерско-гинекологических заболеваний в свиноводстве огромен. У больных свиноматок снижается оплодотворяемость. Частичное или полное прекращение лактации приводит к гипотрофии и гибели поросят, падеж достигает 40–60%. Следствием болезней становится ранняя выбраковка маток и снижение сохранности молодняка [2,3].

Причиной патологии являются различные факторы, в частности размножение в матке условно-патогенной микрофлоры. Несвоевременно поставленный диагноз может привести к развитию каскадно-деструктивных реакций в организме свиноматки с развитием

симптомокомплекса метрит-мастит-агалактия. Поэтому так важно заблаговременно провести диагностику и начать лечение животного.

Лечение, в свою очередь, должно проводиться комплексным путем рационального сочетания общей и местной терапии с учетом этиологических факторов, характера и стадии процесса, общего состояния свиноматки, а также быть направлено на своевременное и полное удаление экссудата из полости матки, подавления патогенной микрофлоры, восстановления тонуса и сократительной способности мускулатуры матки, ускорения регенерации поврежденного воспалением эндометрия, повышения защитных сил свиноматки [1,4,5].

Ниже приведен случай лечения данного заболевания у свиноматки во время прохождения производственной практики.

Животное принадлежало свиноводческому комплексу ООО «Золотой колос». Содержалось в индивидуальных станках со свободным доступом к воде, кормление гранулированным кормом 3 раза в день. В зале опороса освещение искусственное, климат благоприятный (тепло, сквозняков нет). Проводится своевременная дезинфекция и ежедневная уборка навоза. Поросилось животное второй раз. Последние роды были тяжелые, оказано соответствующее родовспоможение.

Диагностику послеродового эндометрита мы проводили на основании анамнестических данных и клинических признаков, основываясь на методических указаниях по диагностике акушерско-гинекологических заболеваний у самок домашних животных.

В первый день после опороса мы наблюдали у свиноматки выделения белого-желтого цвета слизисто-гнойного характера (фото 1), которые обнаруживали также на полу станка. На наружных половых губах было небольшое количество корочек экссудата жёлто-коричневого цвета. Общее состояние свиноматки было удовлетворительное, за исключением незначительной угнетенности и повышения температуры до 40,2°C.

В нашем случае мы применяли следующую схему лечения:

1 В качестве антибактериального препарата общего действия: Амоксигард - 10 мл внутримышечно. 1 раз в день в течение 3 дней.



Рис. 1. Острый гнойно-катаральный эндометрит



Рис. 2. Внутриматочное введение Виапена

2. В качестве противовоспалительного, обезболивающего и жаропонижающего препарата: Меганил - 10 мл внутримышечно. 1 раз в день по факту наличия повышенной температуры при термометрии.

3. Для повышения тонуса и усиления сокращения гладкой мускулатуры матки: Окситоцин - 0,5 мл в слизистую оболочку вульвы. 1 раз в день в течение 3 дней.

4. Для лечения и профилактики гинекологических заболеваний: Утеротон - 5 мл внутримышечно. В первый день после опороса.

5. Для местного уничтожения бактериальной флоры и выведения гнойного содержимого матки наружу вместе с пеной: Виапен – внутриматочное введение всего объема средства (фото 2). 1 раз в день в течение 3 дней.

В процессе лечения и после его окончания у свиноматки отмечали следующие изменения в клиническом статусе: пропали истечения из половой щели, нормализовалась температура тела. Так, уже через сутки после начала лечения животные становились более активными, аппетит улучшался, количество выделений снижалось. На третьи сутки температура тела достигла значений физиологической нормы, прекращались выделения из матки, и наступало полное выздоровление. Таким образом, курс терапии длился трое суток и характеризовался эффективным излечением животного.

Библиографический список:

1. Терентьева Н.Ю. Практикум по акушерству и гинекологии / Н.Ю. Терентьева, М.А. Багманов, С.Р. Юсупов, О.С. Багданова. - СПб.: «Лань», 2017.-308с.
2. Боев, В. Ю. Распространение болезней репродуктивной системы воспалительного характера у свиноматок с различной системой ведения производства / В.Ю. Боев, В. Н. Коцарев // Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии. –2020. – No 3. – С. 68-71.
3. Кузнецов, А. Ф. Свины: содержание, кормление и болезни: учебное пособие / А. Ф. Кузнецов, И. Д. Алемайкин, Г. М. Андреев [и др.]; под редакцией А. Ф. Кузнецовой. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 544 с.
4. Безбородов, Н.В. Лечение свиноматок с острой формой эндометрита / Н. В. Безбородов, В. Н. Романенко, В. А. Бутов, М. А. Козубова // Научное знание современности. – 2017. – No 2(2). – С. 48-532.
5. Терентьева Н. Ю. Распространение и сравнительный анализ схем лечения послеродовой патологии свиноматок / Н. Ю. Терентьева, С. Н. Иванова [и др.] // Известия Оренбургского государственного аграрного университета. — 2023. — № 6 (104). — С. 245-249.

TREATMENT OF POSTPARTUM ACUTE PURULENT-CATARRHAL ENDOMETRITIS IN A SOW

Zakharova P.V.

Scientific supervisor – Terentyeva N.Yu.

FSBEI HE Ulyanovsk SAU

Keywords: *endometritis, sow, treatment, inflammation, diagnosis.*

This article highlights the issue of a common obstetric and gynecological disease called endometritis. The clinical picture of this disease, the method of diagnosis and treatment based on the experience gained in industrial practice are considered.