

ЛИМФОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ КОРОВ С ОСТРЫМИ МАСТИТАМИ

Е. Ю. Складнева, В. Ю. Чумаков

*Хакасский государственный университет им. Н. Ф. Катанова, г. Абакан;
doktorr2006@yandex.ru*

На сегодняшний день маститы у лактирующих коров являются одной из самых серьезных проблем современного животноводства в связи с широкой распространенностью и значительным экономическим ущербом [1–5].

Известно, что маститы являются полиэтиологическими и полифакторными заболеваниями, возникающими под воздействием разнообразных факторов [1; 4].

При мастите, как и при любом другом воспалительном процессе, происходит раздражение и повреждение тканей, местное расстройство крово- и лимфообращения с процессами экссудации и эмиграции, выхода из сосудов лейкоцитов, фагоцитоз и пролиферация. Эти явления приводят к накоплению в поврежденных тканях молочной железы воспалительного экссудата и клеточного инфильтрата. Микроорганизмы, проникшие в ткани молочной железы в результате нарушения защитных барьеров организма, адаптируются в них, начинают быстро размножаться и своими эндотоксинами разрушают живые клетки тканей вымени. Поэтому наряду с устранением воздействия на вымя предрасполагающих факторов особенно важным является устранение возбудителей мастита, для чего необходимо использовать химиотерапевтические препараты.

Для эффективного подавления микрофлоры при маститах необходима высокая концентрация антибиотиков в молочной железе, что обуславливает увеличение сроков браковки молока от коров после окончания лечения. Кроме того, установлено, что антибиотики оказывают негативное влияние на иммунологическую реактивность, что может объяснять недостаточную эффективность лечения [1; 3; 4; 5].

Таким образом, сложность и многогранность патогенетических механизмов, лежащих в основе маститов у коров, высокий риск хронизации заболевания, связанный с особенностями макро- и микроорганизмов, требуют проведения не только этиотропной терапии, но и целого комплекса лечебных мероприятий, направленных на восстановление гемо- и лимфодинамики, нормализацию метаболических нарушений, функционального состояния молочной железы, стимуляцию иммунологических и регенераторных процессов, а также уменьшение склеротизации. Это определяет показания к назначению препаратов, стимулирующих гемо- и лимфоциркуляцию в молочной железе, препаратов с протеолитической и иммунологической активностью, а также курса регионарной лимфотропной антибиотикотерапии в составе комплексной программы лечения маститов у коров [4].

На сегодняшний день существует огромное количество способов терапии коров с маститами, многие из которых, несмотря на выраженный клинический эффект, не лишены определенных недостатков.

Учитывая все вышеизложенное, нами был разработан способ лимфотропной терапии маститов у коров, позволяющий целенаправленно и пролонгированно воздействовать на патологический очаг, снизить неблагоприятные воздействия антибиотиков на организм животного, усилить лимфодренаж и микроциркуляцию молочной железы, повысить иммунологическую реактивность, а также ускорить выздоровление и снизить вероятность развития рецидивов [4].

Сущность разработанного способа заключается в поочередном введении лимфотропно через одну иглу растворов гиалуронидазы, ронколейкина, а затем половинной суточной дозы Кобактана в область основания соска пораженной доли вымени 3 раза с интервалом 24 часа.

Для выявления клинической эффективности разработанного способа были отобраны 18 беспородных коров с клиническим острым гнойно-катаральным маститом. Все животные были разбиты на 2 группы: контрольная и опытная, по 9 голов в каждой.

Животных контрольных групп лечили по общепринятой методике, заключающейся в однократном внутримышечном введении Дексафорта (10 мл); двухкратном, с интервалом 24 часа, внутримышечном введении суточной дозы Кобактана 2,5 % (2 мл на 50 кг веса животного) и интрацистенальном введении препарата Кобактан LC по 1 шприцу в каждую пораженную четверть, с интервалом 12 часов до выздоровления [2].

Коров опытной группы лечили с помощью авторского способа лимфотропной терапии.

Всех животных опытной и контрольной групп ежедневно клинически обследовали до выздоровления. Эффективность терапии оценивали по клиническим признакам, результатам тестов «Масттест» (ЗАО «Агрофарм») и пробам отстаивания молока. Животные считались здоровыми, если оба теста показывали отрицатель-

ный результат. Для выявления рецидивов заболевания состояние молочной железы контролировали при помощи теста «Масттест» в течение 30 дней после выздоровления.

Уже на 2-е сутки терапии заявляемым способом у 44,44 % коров опытных групп отмечали отсутствие клинических признаков мастита (болезненность при пальпации, отечность). У животных контрольных групп видимого улучшения в этот период не отмечали.

На 3-и сутки проведения терапии заявляемым способом клиническое отсутствие признаков мастита было отмечено уже у 77,78 %, кроме того, у 44,44 % коров мастит не выявлялся с помощью диагностических тестов (исследование молока с диагностикумом «Масттест» и проба отстаивания молока). У животных контрольной группы в этот период отмечали клиническое отсутствие признаков мастита (не подтвержденное диагностическими пробами) лишь у 44,44 % животных.

На 4-е сутки отмечалось клиническое выздоровление у 100 % животных опытной группы, причем у 88,89 % коров отсутствие мастита было подтверждено диагностическими тест-пробами.

У коров контрольной группы на 4-е сутки отмечали клиническое выздоровление лишь у 66,67 %, при этом отрицательные диагностические тесты были получены у 44,44 % животных. Полное клиническое выздоровление (подтвержденное отрицательными диагностическими пробами на мастит) у животных контрольных групп было отмечено лишь на 6-е сутки от начала терапии традиционным способом.

При долгосрочных наблюдениях в течение 30 дней рецидивы мастита были отмечены у 1 коровы опытной группы и у 4 коров контрольной.

Таким образом, разработанный способ лимфотропной терапии при маститах у коров позволяет сократить сроки проведения лечения как минимум на 2 суток, значительно снизить суточную и курсовую дозу антибиотика и в результате уменьшить вероятность развития побочных эффектов, снизить токсичное и иммуносупрессивное воздействия на организм, повысить дренажную функцию лимфатической системы, ускорить лимфоток и процессы восстановления поврежденных тканей за счет лимфостимулирующего эффекта вводимых лимфотропно препаратов, а также повысить иммунологическую реактивность за счет введения в терапевтическую схему ронколейкина, восстановить молочную продуктивность и значительно сократить вероятность возникновения рецидивов маститов при долгосрочных наблюдениях.

Библиографический список

1. Боженков С. Е. Патогенетическая терапия острого мастита у коров: автореф. дис. ... канд. ветеринар. наук: 16.00.07. Ставрополь: Ставропольский НИИ животноводства и кормопроизводства, 2008. 16 с.
2. Олейник А. В. Революция в лечении маститов // Ветеринария Кубани. 2008. № 1. С. 14.
3. Притыкин Н. В. Субклинический мастит у коров в сухостойный период, его профилактика и терапия с использованием фурадина: автореф. дис. ... канд. ветеринар. наук. Воронеж: Всероссийский научно-исследовательский ветеринарный институт патологии, фармакологии и терапии, 2003. 15 с.
4. Способ лимфотропной терапии при маститах у коров. Патент 2568918 Российская Федерация, МПК А61К31/245, А61К31/545, А61К38/20, А61К38/43, А61К315/00. Патентообладатель ФГБОУ ВПО «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова» / авторы: Е. Ю. Складнева, В. Ю. Чумаков. № 2014144767/15; заявл. 05.11.2014; опубл. 20.11.2015. 4 с.
5. Шакиров О. Ф. Диагностика, лечение и профилактика мастита у лактирующих коров с использованием новых препаратов: автореф. дис. ... канд. ветеринар. наук. Персияновка: Донской государственный аграрный университет, 2001. 14 с.

Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ и Министерства образования и науки Республики Хакасия в рамках научного проекта №15-44-04427 «р_сибирь_a».