

ЛИТЕРАТУРА

1. Оптимальные сроки искусственного осеменения коров / К. К. Заневский [и др.] // Современные технологии сельскохозяйственного производства: сборник научных статей по материалам XXIII Международной научно-практической конференции. – Гродно: ГГАУ, 2020. – С. 18-20.
2. Оплодотворяемость коров осемененных в различные сроки после отела / К. К. Заневский [и др.] // Современные технологии сельскохозяйственного производства: сборник научных статей по материалам XXIV Международной научно-практической конференции. – Гродно: ГГАУ, 2021. – С. 36-37.

УДК 656.2.087.619: 618.14

ТЕЧЕНИЕ ВОСПРОИЗВОДИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ КОРОВ ПРИ ПАТОЛОГИИ РОДОВ, СУБКЛИНИЧЕСКОМ МАСТИТЕ И КЕТОЗЕ

Стецкевич Е. К., Заневский К. К., Козел А. А.

УО «Гродненский государственный аграрный университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

В нашей республике молочное скотоводство является одной из ведущих отраслей, в которой за последние годы достигнуты значительные успехи. Так, за 2021 г. в среднем на одну корову надоено 5412 кг молока, а валовое производство его составило 7587,9 тыс. т.

Одним из перспективных путей дальнейшего увеличения объемов производства молока является интенсификация воспроизводства стада. Во многих стадах репродуктивный потенциал коров использован не в полной мере, и за последние годы выход приплода в расчете на 100 коров колеблется в пределах 71-74 голов. Основной причиной недополучения приплода является бесплодие коров, чаще всего возникающее как следствие различных акушерско-гинекологических болезней и нарушений обмена веществ. В структуре этих болезней лидирующее положение занимают послеродовые эндометриты – 20-30 %, задержание последа – 3-12 %, клинические маститы – 5-20 %, субклинические маститы – свыше 40 %, которые создают непосредственное препятствие для оплодотворения и плодonoшения.

Цель исследований – оценить степень воздействия задержания последа, субклинического мастита и кетоза на течение послеродового периода и оплодотворяемость коров.

Опыт проводился в условиях СПК «Сынковичи» Зельвенского района, где на МТК «Елка-777», по мере поступления животных в родильное отделение, были сформированы по принципу пар-аналогов 4

группы коров по 15 голов в каждой. В первую группу отбирались клинически здоровые коровы, во вторую – животные, у которых наблюдалось задержание последа, в третью – с субклиническим маститом и в четвертую – с выявленным кетозом.

Субклинический мастит диагностировали лабораторным методом с использованием жидкости «Керба-тест». Кетоз устанавливали на основании снижения массы тела, резкого уменьшения удоя, по наличию в моче ацетона и в крови β -гидроксибутирата. Мочу исследовали с использованием тест-полосок, а кровь – с помощью экспресс-анализатора Abbott (Швейцария). По каждой корове, отобранной для опыта, регистрировались: случай задержания последа, продолжительность инволюционного периода, сроки возобновления половой цикличности после отела, продолжительность сервис-периода и кратность осеменения. Гинекологические послеродовые болезни и беременность определяли методом ректального исследования.

Результаты проведенных исследований свидетельствовали, что патологическое течение третьей стадии родов, субклинический мастит, а также кетоз приводят к нарушению течения послеродового периода. Это отражается на сроках инволюции половых органов, сроках возобновления половой цикличности и последующей оплодотворяемости коров. Так, наиболее растянутый период инволюции матки ($36,33 \pm 0,76$ дн) наблюдался при задержании последа. В норме этот процесс проходит за 14 дней, у отдельных животных может протекать до 20 дней. Полученные результаты показали, что у клинически здоровых коров, с нормально прошедшим отелом, инволюция матки завершалась в среднем через $20,7 \pm 1,08$ дня, а возобновление половой цикличности – спустя $39,5 \pm 1,9$ дня после родов. У животных с субклиническим маститом и кетозом процесс обратного развития половых органов продолжался соответственно $27,2 \pm 1,2$ и $24,6 \pm 0,8$ дня, что достоверно ($P \leq 0,01$) свидетельствует о его меньшей интенсивности. Более продолжительный период возобновления половой цикличности отмечен у животных с задержанием последа – $54,6 \pm 1,7$ дня и кетозом – $49,9 \pm 3,3$ дня ($P \leq 0,001$), а также с субклиническим маститом – $43,6 \pm 1,6$ дн.

Наилучшая оплодотворяемость отмечалась в группе клинически здоровых коров, где индекс осеменения составил $1,7 \pm 0,2$ раза, что достоверно ниже ($P \leq 0,01$), чем у животных с выявленными патологиями. Так, при задержании последа данный показатель увеличивался до $3,0 \pm 0,32$ раза. Как следствие, в наиболее сжатые сроки после отела ($58,9 \pm 4,1$ дн., при $P \leq 0,001$) плодотворное осеменение наступало у клинически здоровых животных. У коров с задержанием последа сер-

вис-период длілся $93,9 \pm 6,9$ дня, с субклиническим маститом и кетозом – $65,7 \pm 5,9$ и $78,4 \pm 7,1$ ($P \leq 0,05$) дня соответственно.

Таким образом, полученные результаты исследований позволяют заключить, что патология родов, субклинический мастит и кетоз препятствуют нормальному течению послеродового периода и процессу оплодотворения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сравнительная эффективность профилактики патологий родов и послеродового периода при различных способах содержания сухостойных коров / К. К. Заневский [и др.] // Сборник научных статей по материалам XXII международной научно-практической конференции. – Гродно: ГГАУ, 2019. – С. 37-39.

УДК 619:616.37:636.2

СТРУКТУРНА-ФУНКЦЫЯНАЛЬНЫЯ ЗМЭНЫ ГЕМАМКРАЦЫРКУЛЯТОРНАГА РЭЧЫШЧА ПАДСТРАЎНІКАВАЙ ЗАЛОЗЫ Ў КАРОЎ ПРЫ КЕТОЗЕ

Туміловіч Г. А.

УА «Гродзенскі дзяржаўны аграрны ўніверсітэт»

г. Гродна, Рэспубліка Беларусь

Ва ўмовах інтэнсіўнага вядзення жывёлагадоўлі захворванні абмену рэчываў у прадуктыўных жывёл – адна з асноўных прычын незаразнай паталогіі адпаведна зніжэння прадуктыўнасці і заўчаснага выбыцця. Паталогія абмену рэчываў неадэмна звязана са зменамі ў структурна-функцыянальнай арганізацыі засценных стрававальных залоз (падстраўнікавая залоза і печань) [1, 4, 5]. Вядома, што падстраўнікавая залоза лічыцца ключавым органам эндакрыннай і стрававальнай сістэм [3, 4].

У высокапрадуктыўных жывёл захворванні падстраўнікавай залозы могуць узнікаць з прычыны кетозу, астэадыстрафіі, розных захворванняў органаў стрававання (дыярэйны сіндром, энтэрыт, гастрэнтэрыт, каліт). Хранічны панкрэатыт нярэдка з'яўляецца следствам халецыстыту, гепатыту, цырозу печані. Прычынай хваробы таксама могуць быць бялковы перакорм або бялковае галаданне, нерацыянальнае выкарыстанне антыбіётыкаў, глюкакартыкоідаў і іншых медыкаментаў [1, 2, 4, 5].

Многія аўтары ў развіцці паталагічных станаў любога органа галоўную ролю адводзяць гемамкарацыркуляторнаму рэчыву. Таму даследаванне прыныцаў морфафункцыянальнай арганізацыі органаў,