

Поможет АЗОКСИВЕТ

Корректируем репродуктивную функцию свиноматок

Андрей ФИЛАТОВ, доктор ветеринарных наук, профессор
Александр САПОЖНИКОВ, кандидат ветеринарных наук
Вятская ГСХА
Александр РЕПИН, главный ветеринарный врач
ЗАО «Заречье»

Послеродовые патологии свиней, проявляющиеся в первые сутки после родов преимущественно в виде острого гнойно-катарального эндометрита и синдрома ММА (метрит-мастит-агалактия), у маточного поголовья сопровождаются воспалением матки и молочной железы, нарушением секреции молозива и постлактационной депрессией половой функции, а у поросят — высокой заболеваемостью диспепсией и гибелью.



Фото Андрея Сучкова (Знаменский СГЦ)

Анализ хозяйственной деятельности свиноводческих предприятий промышленного типа свидетельствует, что послеродовые осложнения встречаются в среднем у 37% свиноматок. На разных свинокомплексах показатель варьирует в пределах 20–70%. Один из основных патогенетических факторов, обуславливающих развитие морфофункциональных изменений в системе «мать — плацента — плод», а также патологии родового акта, неспецифического воспаления матки и молочной железы, — функциональная недостаточность иммунной защиты супоросных свиноматок.

Цель исследований — выявление рациональных сроков и кратности применения иммуномодулирующего препарата АЗОКСИВЕТ при профилактике таких осложнений, как острый послеродовой эндометрит и симптомокомплекс ММА у свиноматок.

Клинико-экспериментальные исследования проводили на свиноводческом комплексе промышленного типа ЗАО «Заречье» (г. Киров) на основных свиноматках породы крупная белая. Для опыта отобрали 120 особей живой массой 180–230 кг, находящихся во второй

ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИХ РАЗВИТИЕ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В СИСТЕМЕ «МАТЬ — ПЛАЦЕНТА — ПЛОД», А ТАКЖЕ ПАТОЛОГИИ РОДОВОГО АКТА, НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ МАТКИ И МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, — ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ СУПОРОСНЫХ СВИНОМАТОК.

половине беременности и имеющих в анамнезе 1–4 опороса. Из животных

без существенных отклонений в клиническом состоянии на 80–85-й день супоросности по принципу пар-аналогов сформировали четыре группы. Свиноматкам первой опытной группы с 100-го дня беременности вводили препарат АЗОКСИВЕТ трехкратно, с интервалом семь дней, в дозе 0,1–0,15 мг/кг (18 мг внутримышечно). Особям второй опытной группы инъекцировали препарат АЗОКСИВЕТ двукратно — на 100-й день беременности и в день опороса, в дозе 0,1–0,15 мг/кг (18 мг внутримышечно). Животным третьей контрольной группы вводили иммуномодулятор группы цитокинов двукратно внутримышечно, с интервалом 14 дней, в дозе 10 мл — на 100-й день беременности и в день опороса (положительный контроль). Свиноматки четвертой контрольной группы на протяжении беременности и при опоросе не получали никаких лекарственных средств (отрицательный контроль).

За животными вели клиническое наблюдение в течение беременности, во время родов и в послеродовой период.

В ходе исследований установили, что продолжительность беременности у всех подопытных животных составила около 114,5–115 дней, что соответствует средним значениям для свиней породы крупная белая. Использование иммуномодулирующих препаратов не привело к осложнению беременности, тогда как у одной из свиноматок четвертой группы, где лекарственные средства не применяли, на 105-й день супоросности зарегистрировали аборт.

У свиноматок, которым назначали АЗОКСИВЕТ трехкратно, продолжительность родов составила 207,5 минуты, у получавших АЗОКСИВЕТ двукратно — 199,76 минуты, у животных контрольных групп (положительный и отрицательный контроль) — соответственно 212,85 и 234,63 минуты.

При изучении характера течения родов в группе, где лекарственные средства не использовались, оказание медикаментозной акушерской помощи потребовалось 36,8% животных, что свидетельствует об ослаблении родовой деятельности, вызванном функциональным нарушением организма из-за снижения естественной резистентности. В первой опытной группе осложнений родов было в 3,4 раза меньше, чем в четвертой контрольной, во второй опытной группе — в 2,6 раза, в третьей контрольной группе — в 1,5 раза.

Поскольку течение родового акта у свиноматок контрольных групп отличается от такового у животных первой и второй опытных групп, то число мертворожденных поросят у них больше. Так, количество мертворожденных в четвертой контрольной группе составило 0,62 поросенка, что на 17 и 10,7% выше, чем в первой и второй опытных группах соответственно. При трехкратном и двукратном введении АЗОКСИВЕТА этот

показатель был ниже на 32,08 и 25% по сравнению с использованием иммуномодулятора группы цитокинов. В этой группе среднее число мертворожденных составило 0,7 поросенка.

Положительное влияние АЗОКСИВЕТА на морфофункциональный статус организма свиноматок на протяжении беременности и в период родов благоприятно сказалось на течении послеродового периода (таблица).

У СВИНОМАТОК, КОТОРЫМ НАЗНАЧАЛИ АЗОКСИВЕТ ТРЕХКРАТНО, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РОДОВ СОСТАВИЛА 207,5 МИНУТЫ, У ПОЛУЧАВШИХ АЗОКСИВЕТ ДВУКРАТНО — 199,76 МИНУТЫ, У ЖИВОТНЫХ КОНТРОЛЬНЫХ ГРУПП (ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ) — СООТВЕТСТВЕННО 212,85 И 234,63 МИНУТЫ.

Так, двукратное и трехкратное введение АЗОКСИВЕТА способствовало снижению в 2,3–3,1 раза количества проявлений у свиноматок неспецифического воспаления матки и молочной железы в отличие от животных, получавших иммуномодулятор группы цитокинов и не получавших лекарственные средства.

В группе свиноматок, где лекарственные средства не применяли, отметили проявление послеродового эндометрита и наиболее тяжело протекающей послеродовой патологии — синдрома ММА. При использовании иммуномодулирующих препаратов зафиксировали только послеродовый эндометрит при полной профилактике симптомокомплекса ММА.

Наименьшая заболеваемость острым послеродовым гнойно-катаральным эндометритом была у свиноматок, которым вводили АЗОКСИВЕТ. В этих группах эффективность профилактики послеродового эндометрита оказалась

соответственно в 1,3 и 2,8 раза выше, чем в группе, где свиноматки получали иммуномодулятор группы цитокинов, и в группе отрицательного контроля.

Можно сделать вывод, что применение АЗОКСИВЕТА способствует предупреждению развития репродуктивных патологий у свиноматок в ранний послеродовой период, что в свою очередь обеспечивает хорошую секрецию молока (молока) и его высокое качество.

Важный фактор, определяющий эффективность лекарственных средств в акушерской практике, — их влияние на сроки восстановления половой цикличности после отъема поросят и на оплодотворяемость свиноматок. Результаты наших наблюдений подтвердили, что при применении иммуномодуляторов проявление стадии возбуждения полового цикла у свиноматок в первые 4–7 суток после отъема было у 88,5–92% животных против 81,5% в группе отрицательного контроля. Оплодотворяемость маточного поголовья во всех подопытных группах оказалась высокой и составила 95,7–100%.

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ АЗОКСИВЕТА НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС ОРГАНИЗМА СВИНОМАТОК НА ПРЯЖЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ И В ПЕРИОД РОДОВ БЛАГОПРИЯТНО СКАЗАЛОСЬ НА ТЕЧЕНИИ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА.

Таким образом, превентивное применение АЗОКСИВЕТА способствует профилактике послеродовых осложнений, сокращению периода непродуктивного использования свиноматок, что в конечном итоге ведет к повышению интенсивности репродукции свиней. При этом эффект при трехкратном и двукратном введении АЗОКСИВЕТА идентичен. Это дает возможность рекомендовать препарат для включения в протокол фармакопрофилактики при двукратном внутримышечном введении — на 100-е сутки беременности и в день опроса в дозе 0,1–0,15 мг/кг (18 мг). **ЖР**

ООО НПО «Петровакс Фарм»
123022, Москва,
ул. Красная Пресня, д. 23
Тел: +7 (495) 730-75-45, 730-75-60
E-mail: info@petrovax.ru
http://www.petrovax.ru

Заболеваемость свиноматок в послеродовой период

Группа	Количество заболевших животных					
	всего	%	ММА	%	эндометритом	%
Опытная						
первая (n = 30)	3	10	—	—	3	10
вторая (n = 30)	3	10	—	—	3	10
Контрольная						
третья (n = 30)	4	13,33	—	—	4	13,33
четвертая (n = 29)	9	31,03	1	3,45	8	27,58

Примечание: n — количество голов в группе.