

2.6. Профилактическая и лечебная работа по акушерству и гинекологии.

За время прохождения практики я провёл анализ воспроизводства. Показатели о воспроизводстве стада крупного рогатого скота в году:

Выход телят на 100 коров и нетелей – за 2018г. – 87%, за 2019 г. – 94%, за 2020 г. – 97% (см. Приложение №5). Абортировавших с начала года: коров – за 2018г. – 4 головы, за 2019г. – 2 головы, за 2020 год – 0 голов. Нетелей: за 2018г. – 2 головы, 2019 – 3 головы, 2020 – 1 голова (См. Приложение №2).

За время прохождения практики я участвовал в исследовании коров на скрытую форму мастита, ректально исследовали коров на стельность, а так же пользовались аппаратом УЗИ диагностики (См. Приложение №25).

Субклиническую форму мастита диагностировали с помощью препарата Кенотест. С каждой доли сдаивали несколько миллилитров молока в четвертей планшетки, соответствующих четвертям вымени, перед этим первые порции молока сдаиваются, вымя обрабатывается специальными растворами. В молоко добавляем по 1 мл. Кенотеста, в каждую четверть планшета. Результат оцениваем по наличию сгустка, или изменению окраски. Во время исследований на скрытую (субклиническую) форму мастита – было исследовано 355 голов, Выявили положительно реагирующих 6 коров (см. Приложение №14).

Проходил практику на пункте искусственного осеменения при ООО «Минское» - 25.01.20., где был ознакомлен с оборудованием для осеменения и отчетной документацией.

Пункт искусственного осеменения находится в отдельном помещении. На пункте искусственного осеменения имеются: умывальник, сосуд Дьюара, стол, микроскоп, шкаф для хранения инструментов и все необходимые для проведения осеменения инструменты.

При искусственном осеменении используют сперму, замороженную при t -196, которую хранят в жидком азоте в специальной ёмкости - сосуд Дьюара.

При работе соблюдают правила гигиены и асептики. Коров осеменяют ректоцервикальным способом. При работе используют следующие инструменты: пинцеты, шприцы, ножницы, перчатки для осеменения.

Принимал участие в искусственном осеменении коров ректоцервикальным методом, о чем есть соответствующая запись в дневнике практики.

Технология: перед осеменением проводят туалет наружных половых органов. После приготовления полиэтиленовые ампулы со спермой, не касаясь шприцем наружных половых органов, вводят руку во влагалище до соединения со шприцем. После этого, руку увлажняют теплой водой и вводят в прямую кишку, несколько отведя пипетку в сторону. Убедившись, что ампула лежит вблизи отверстия шейки матки, приступают к исследованию яичников. После исследования, часть шейки матки фиксируют всей кистью руки, и под контролем пальца направляют ампулу. Введя ампулу на глубину 6-8 см, надавливают на поршень шприца катетера, одновременно несколько оттягивая ампулу назад. Затем, не вытягивая поршень, ампулу осторожно извлекают из влагалища.

В условиях ООО «Минское» имеется родильное отделение, в котором происходят роды и запуск. В данном хозяйстве на время запуска из рациона убирают концентраты и увеличивают норму сена. Перед отелом корову чистят, стелют глубокую подстилку. При нормально протекающем отеле помощь не оказывается, но при этом ветеринарный специалист обязан следить за прохождением родов, чтобы в случае их патологического течения оказать своевременное родовспоможение.

За время прохождения практики мною были зарегистрированы следующие акушерско-гинекологические заболевания и патологии: Задержки последа – полные и частичные, эндометриты, послеродовой отёк вымени, родильный парез, а так же маститы разного вида и генеза.

Маститы. В хозяйстве регистрируется как клиническая, так и субклиническая формы мастита. Клиническая форма характеризуется выделением водянистого молока. При этом состоянии молочная железа горячая, болезненная. Больных животных содержат в отдельной группе, доятся они после всех остальных групп в отдельные бачки. Молоко от таких животных утилизируется (см. Приложение №20)

Схема лечения маститов в хозяйстве, зависит от вида и генеза болезни.

Общие меры. Для заболевшего животного каждодневно меняют подстилку. Молоко регулярно сцеживают, до 6 раз в сутки. Так же проводят массаж вымени. Движения кругового характера, плавные, без применения силы. Все соски массируем отдельно. Разминание вымени проводится без сильных надавливаний. Животное ставят на отдельный бочок.

Внутримышечно используют Цефтисил, по 20 миллилитров, в/м, а так же Кетоджект 20 миллилитров., в/м, в течении недели. Интродистерально используют введение суспензии Прималакт, по 5 миллилитров., в четверть. Так же, в тяжелых случаях, при клинической, гнойной, катаральной маститах интродистерально назначаем: ветбицин 3 - 2 флакона, пеницилин - 3 флакона. Растворяем содержимое в 200 мл. флаконе новокаина (0,5%). В качестве витаминотерапии используют в/м введение 5 миллилитров Тетравита, в круп.

Эндометрит. Данная патология чаще встречается у коров после отёла. Характеризуется выделениями из полости матки, преимущественно гнойно-катарального характера. Этиология: плохая дезинфекция поверхности рук и перчаток, травматизация слизистых оболочек матки в процессе отёла, недостаточное выведение последа, аборт, несоблюдение чистоты в коровнике, наличие воспалительных процессов в районе влагалища у стельной коровы, пониженный иммунитет.

Схема лечения мастита в хозяйстве зависит от формы мастита: антибиотикотерапия – Цефтонит, п/к 1 мл/50 кг м.т.ж. с интервалом 24 часа 3-5 дней. Симптоматическая терапия – Флунекс, в/м или в/в 2 мл/45 кг м.т.ж. с

интервалом 24 часа, не более 5 дней. Средство, способствующее сокращению гладкой мускулатуры матки – Утеротон, в/м или в/в 10 мл/животное трехкратно с интервалом 24 часа. Для профилактики прокалывают – Оксилат 10 мл. внутримышечно, однократно

Родильный парез. Заболевание чаще возникает в первые дни после отела. Возникновение болезни есть следствие гипокальциемии и гипермагниемии при нарушении соотношения Ca и Mg, что сопровождается тормозящим и вскоре наркотизирующим действием на центры вегетативной нервной системы и головной мозг. Очень эффективный способ лечения – закачка воздуха в вымя, сквозь сосковые каналы, по методу Шмидта.

Схема лечения. Растирание частей тела коровы. Внутривенное введение раствора глюкозы (20%), в объёме 200-200мл., а так же раствора хлорида кальция (10%), в дозе 100-400 мл.

Задержание последа. Бывает полным и частичным. Последнее характеризуется тем, что в течении 12 часов после отела не происходит отделение последа. Из наружных половых органов свисает серо-красный тяж.

Имеются три непосредственные причины задержания последа:
1. недостаточная напряженность последовых схваток и атония матки;
2. сращение (спайки) плодной части плаценты с материнской вследствие патологических процессов в эндометрии или хорионе плода; 3. повышенный тургор тканей карункулов.

Схема лечения задержки последа. Чаще всего назначают консервативное лечение. Эффективным методом показало введение препараты Ихглюковит, в параректальную ямку, по 50 мл. в каждую сторону. Чаще всего, послед отделяется в течении 20-30 минут. Так же вводят прозерин (0.5%) в дозе 2 мл. в/м, однократно.

Послеродовой отёк вымени. Заболевание возникает по следующим причинам: недостаточный мацион, ошибки в кормлении во время сухостоя

(избыток сочных кормов, дефицит грубоволокнистой клетчатки, избыток протеина), микотоксикозы, травматизм. Возникновение отека задолго до отела связано с заболеваниями почек или миокарда. Застойный (симптоматический) отек вымени возникает на почве общего нарушения кровообращения в связи с беременностью и родами.

Схема лечения. Диетотерапия – ограничение на концентраты, поваренную соль, высокопротеиновые добавки, даем злаковое сено хорошего качества. Антибиотикотерапия – Цефтиосан, 15мл., 3-5 дней в/м, в область крупа. Назначаем в/в введение кальция борглюконата, раствор глюкозы 40%, а так же натрия хлорид 0.9% - в качестве рассасывающих средств.

Таблица 4 – Профилактическая и лечебная работа по акушерству и гинекологии в ООО «Минское» в период производственной практики.

Виды работы по акушерству и гинекологии	Крупный рогатый скот (головы)
Диагностические исследования на мастит	200
Ректальное исследование на стельность	1
Лечение маститов	9
Лечение послеродовых патологий всего, в том числе:	6
Задержание последа	3
Эндометриты	2
Родильный парез	-
Оказание акушерской помощи	2

Выводы и предложения.

Вывод. В возникновении акушерско-гинекологических заболеваний значительную роль играет неполноценное кормление животных, особенно в

период вынашивания плода. Отсутствие активного движения коров способствует возникновению осложнений при родах.

Предложения. Необходимо соблюдать санитарно-гигиенические условия для профилактики маститов. Своевременно выявлять и лечить их.