

УДК 619:615.2

ИЗУЧЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК ГОМЕОПАТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА ОВАРИНИН ПРИ ЛЕЧЕНИИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ПАТОЛОГИЙ КОРОВ

Н. Н. Шкиль, кандидат ветеринарных наук
М. Ю. Соколов, кандидат ветеринарных наук
Н. А. Шкиль, доктор ветеринарных наук

Институт экспериментальной ветеринарии Сибири и Дальнего Востока СФНЦА РАН

Ключевые слова: эндометрит коров, гомеопатический препарат овариин, акушерско-гинекологические заболевания, гипофункция яичников.

Целью исследований являлось изучение профилактической и терапевтической эффективности гомеопатического препарата овариин при акушерско-гинекологических заболеваниях коров. Овариин представляет собой водный раствор, в 1 мл которого содержится: *Sepia C30* 0,05 г, *Sulfur C200* 0,05 г, *Pulsatilla C30* 0,05 г, *Apis C12* 0,05 г, *Kreazotum C30* 0,05 г, *Lachesis C12* 0,05 г, физиологический раствор до 1 мл. Эффективность лечения и профилактики акушерско-гинекологических заболеваний коров изучали при введении препарата овариин внутримышечно в дозе 1 мл / 100 кг живой массы 1 раз в день 5-кратно с интервалом 3–5 дней. В контрольные схемы лечения акушерско-гинекологических патологий коров было включено использование рыбьего жира, трициллина, окситетрациклина, элеовита, эстрофана, сурфагона и тетравита. Применение препарата овариин при профилактике эндометрита коров сокращает срок лечения на 3,5 дня и снижает количество случаев эндометрита на 34,4–37,5%. Включение препарата овариин в традиционную схему лечения эндометрита обеспечивает снижение срока лечения на 5,5 дня, увеличивает количество коров, пришедших в охоту, на 33,4%, а их оплодотворяемость на 22,7%. Использование препарата овариин показало высокую лечебную эффективность при различных патологиях органов воспроизводства, в частности, коров с гипофункцией яичников было плодотворно осеменено 84%, с кистозными образованиями – 83, с персистентными желтыми телами – 82%. Общая терапевтическая эффективность составила 86,5%. Введение препарата овариин коровам после отела способствовало повышению оплодотворяемости на 12–33%, сокращению сервис-периода в 1,4–1,6 раза, снижению индекса осеменения на 0,3–0,5, по сравнению с контрольными группами.

STUDY OF TREATMENT THERAPEUTIC AND PREVENTIVE CHARACTERISTIC OF HOMEOPATHIC PREPARATIONS OF OBSTETRIC AND GYNECOLOGICAL DISEASES COWS

N. N. Shkil, Candidate of Veterinary Sciences
M. Y. Sokolov, Candidate of Veterinary Sciences
N. A. Shkil, Doctor of Veterinary Sciences

Key words: endometritis cows, homeopathic medicine, obstetric and gynecological diseases, hypovarianism.

Purpose of the research was to study the prophylactic and therapeutic efficacy of a homeopathic preparation in ovarinin obstetrical diseases cows. Ovarinin is an aqueous solution of 1 ml of which: *Sepia C30* 0.05 g, *Sulfur C200* 0.05 g, *Pulsatilla C30* 0.05 g, *Apis C12* 0.05 g, *Kreazotum C30* 0.05 g, *Lachesis C12* 0.05 g, saline up to 1 mL. Effectiveness of treatment and prevention of obstetric and gynecological diseases cows studied at the administering ovarinin intramuscularly at a dose of 1 ml / 100 kg live weight, one time per day, 5-fold with an interval of 3–5 days. In control regimens obstetrical pathologies cows included the use of fish oil tritsillina, oxytetracycline eleovita, estrofana, surfagone and tetravita. Use of the drug in preventing ovarinin endometritis cows reduces treatment time of 3.5 days and reduces the incidence of endometritis 34.4–37.5%. Enabling drug ovarinin the traditional scheme reduces the treatment of endometritis treatment period of 5.5

days, increases the number of cows came to hunt for 33.4%, and their fertility by 22.7%. Ovarinin drug use showed a high therapeutic efficacy in various pathologies of reproduction, in particular with ovarian hypofunction was fruitfully inseminated – 84% with cystic formations – 83%, with persistent corpora lutea – 82% of the cows. Overall therapeutic efficacy was – 86.5%. Introduction drug ovarinin cows after calving contributed to increasing fertility of animals by 12–33% reduction in service period of cows in 1.4–1.6 times, reducing insemination index 0.3–0.5, than in the control groups.

Интенсификации отрасли молочного скотоводства препятствуют заболевания органов воспроизводства у коров. Патологии родов и послеродового периода влекут за собой удлинение сроков оплодотворяемости, а следовательно, снижение выхода телят.

От коров, переболевших гинекологическими болезнями и длительно бесплодных, недополучают свыше 8–10% годового удоя. Кроме того, значительное количество высокопродуктивных коров выбраковывается по причине неустранимой патологии репродуктивных органов [1].

Одной из причин нарушения воспроизводительной функции коров являются кисты яичников. У бесплодных коров кистозная болезнь яичников регистрируется в 3,8–6,5% случаев [2]. Фолликулярные кисты яичников могут возникать у высокопродуктивных коров в период интенсивного раздоя, при скормливанием большого количества концентратов, пивной дробины. Кисты появляются при неправильном использовании гормональных препаратов, особенно на фоне неполноценного кормления [1–3].

При некоторых формах бесплодия животных применяют препарат гонадотропин сыворотки жеребых кобыл (ГСЖК), включающий в себя фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны, стимулирующие функцию половых желез, созревание яйцеклеток, ускоряющие овуляцию и создающие благоприятные условия для оплодотворения и развития плода [4]. При введении завышенных доз препарата развиваются гипертрофированные фолликулы, кистозные образования различной величины или многочисленные фолликулы превращаются в желтые тела без овуляции [4–5].

Другой немаловажной причиной снижения воспроизводительной функции у коров остаются послеродовые эндометриты. Главным этиологическим агентом в возникновении и развитии эндометритов и маститов считают условно-патогенную и патогенную микрофлору, которая колонизирует половые пути гематогенным и лимфогенным путями до родов, во время родов и сразу же после их завершения. В ветеринарной практике большое внимание уделяется профилактике послеродовых эндометритов, предусматривающей применение антимикробных средств, в том числе антибиотиков, гормональных и других биологически активных препаратов [6]. Однако использование традиционных средств и методов терапии, несмотря на огромное количество рекомендованных лекарственных средств, форм и сочетаний, даёт лечебную эффективность не более 70–80%. Длительное их применение может отрицательно влиять на качество молока и мяса, приводит к появлению лекарственно устойчивых форм микроорганизмов, аллергическим реакциям у человека и животных, снижению санитарного качества получаемой продукции. Побочное действие химиотерапевтических препаратов и появление антибиотикоустойчивых культур микроорганизмов повышает интерес ветеринарных специалистов к нетрадиционным методам лечения, в частности, к гомеопатии [7].

Цель исследований – изучить профилактическую и терапевтическую эффективность гомеопатического препарата оваринин при акушерско-гинекологических заболеваниях коров.

Оваринин – гомеопатический препарат, в 1 мл которого содержится: Sepia C30 0,05 г, Sulfur C200 0,05 г, Pulsatilla C30 0,05 г, Apis C12 0,05 г, Kreazotum C30 0,05 г, Lachesis C12 0,05 г, физиологический раствор до 1 мл.

Эффективность лечения и профилактики акушерско-гинекологических заболеваний коров изучали при использовании препарата овариинин внутримышечно в дозе 1 мл / 100 кг живой массы 1 раз в день 5-кратно с интервалом 3–5 дней.

В контрольной группе (12 голов) при лечении акушерско-гинекологических патологий коров использовали рыбий жир (внутримышечно 4–5 мл на 100 кг живой массы), трициллин (внутримышечно 30000 МЕ на 1 кг живой массы), окситетрациклин (внутримышечно 500 МЕ на 1 кг живой массы), элеовит (внутримышечно 1 мл на 100 кг живой массы), эстрофан (внутримышечно 1 мл на 100 кг живой массы ежедневно в течение курса лечения), сурфагон (внутримышечно 5 мкг на 100 кг живой массы однократно) и тетравит (внутримышечно 2 мл на 100 кг живой массы однократно). В опытной группе (11 голов) в традиционную схему лечения включен препарат овариинин.

Результаты исследований свидетельствуют о снижении срока лечения в опытной группе более чем в 2 раза, срока прихода в охоту, росте количества животных, пришедших в первую охоту (на 33,4%) и оплодотворённых (на 22,7%) в этот период (табл. 1).

Таблица 1

Сравнительная эффективность результатов лечения эндометрита коров препаратом овариинин и стандартной схемы

Группа	Количество голов	Срок лечения, дней	Срок прихода в первую охоту, дней	Количество коров, пришедших в первую охоту		Оплодотворились после прихода в первую охоту	
				гол.	%	гол.	%
Опытная	11	3,0±1,0	24,0±1,0	11	100	8	72,7
Контрольная	12	8,5±1,5	27,0±2,0	8	66,6	6	50,0

Применение препарата овариинин для профилактики эндометрита у коров опытной группы после естественных и травматичных родов показало высокую эффективность по сравнению со схемой лечения коров контрольной группы (трициллин и окситетрациклин). Так, отмечено отсутствие заболеваний при нормальном отёле, снижение количества заболевших (на 37,5%) и длительности лечения коров с клиническими признаками послеродового травматизма (табл. 2).

Таблица 2

Сравнительная эффективность профилактики эндометрита коров препаратом овариинин и стандартной схемы

Группа	Количество голов	Количество коров после естественных родов			Количество коров с после- родовым травматизмом			Длительность лечения, дней
		всего, гол.	заболело эндоми- триом		всего, гол.	заболело эндометритом		
			гол.	%		гол.	%	
Опытная	16	4	0	0	12	8	66,6	5,0±1,0
Контрольная	12	8	3	37,5	2	2	100	8,5±1,5

В следующем исследовании оценку терапевтического эффекта препарата овариинин проводили на 37 коровах с различными акушерско-гинекологическими патологиями. Эффективность лечения контролировали по состоянию органов воспроизводства при ректальном исследовании и количеству стельных коров.

Все животные в течение месяца после курса лечения пришли в охоту. В результате плодотворно осеменены после первого осеменения 21, второго – 7 коров. Девяти коровам спустя 2 месяца курс лечения экспериментальным препаратом повторили, после чего 4 были осе-

нены плодотворно. В итоге гомеопатическим препаратом по изложенной схеме вылечено 32 головы (табл. 3).

Таблица 3

Лечебная эффективность гомеопатического препарата овариинин при патологиях органов воспроизводства у коров

Диагноз	Количество голов	Оплодотворилось, гол.		Повторное лечение, гол.		Эффективность, %
		после 1-го осеменения	после 2-го осеменения	стельные	нестельные	
Хронический эндометрит	5	4	1	–	–	100
Гипофункция яичников	12	6	2	2	2	84
Сочетание гипофункции яичников и хронического эндометрита	3	2	1	–	–	100
Персистентное желтое тело	11	7	2	–	2	82
Киста яичника	6	2	1	2	1	83
Итого	37	21	7	4	5	86,5

Из 5 коров, оставшихся нестельными в течение 90 дней проведения эксперимента, оказались: 2 головы с персистентным желтым телом, 1 – с кистой яичника, 2 – с гипофункцией яичников. Эффективность лечения при этих патологиях оказалась высокой и составила соответственно 82; 83 и 84%, а общая терапевтическая эффективность – 86,5%.

Эксперимент по эффективности стимуляции охоты у коров препаратом овариинин проводили на группах коров с нормальным течением родов на 6–8-й и 15–20-й дни после отела, из числа которых сформировали четыре группы – опытную и три контрольных.

Коровам опытной группы (n=17) вводили гомеопатический препарат овариинин. Животным 1-й контрольной группы (n=10) для профилактики акушерско-гинекологических болезней применяли препарат сурфагон; 2-й (n=10) – эстрофан; 3-й (n=17) стимулирующих препаратов не применяли. Оценку результатов проводили по показателям срока осеменения, количества осеменений и оплодотворяемости.

Результаты исследований показали, что наибольшее количество животных – 82% опытной группы, которым для профилактики применяли препарат овариинин, было осеменено в первые 45 дней, а 12% – в течение 46–60 дней (табл. 4).

Таблица 4

Сравнительная профилактическая эффективность препаратов овариинин, сурфагон, и эстрофан при профилактике бесплодия коров

Показатель	Группа			
	овариинин	сурфагон	эстрофан	без препаратов
Количество коров, гол.	17	10	10	17
Пришло в охоту и осеменено после отела				
в течение 45 дней гол.	14	6	7	7
%	82	60	70	41
в течение 46–60 дней гол.	2	2	1	4
%	12	20	10	24
Время до проявления 1-й охоты, дней	38,5±3,4 ⁺	48,4±6,4	42,3±8,5	58,1±7,4
Осеменено за 2 месяца, %	94	80	80	65
Оплодотворяемость, % от 1-го осеменения	29	30	30	24
от 2-го осеменения	53	30	40	35
Оплодотворилось за 2 осеменения гол.	14	6	7	10
%	82	60	70	59
Индекс осеменения	1,9±0,2	2,2±0,3	2,3±0,5	2,4±0,3
Сервис-период, дней	63,7±3,7 ^{**}	90,3±7,5	93,3±17,2	104,6±9,0

** P<0,01 (в сравнении с контролем); ⁺ P<0,05 (в сравнении с сурфагоном).

Вместе с тем у коров, которым вводили сурфагон, эстрофан и в контрольной группе без применения препаратов показатели осеменения были ниже соответственно в 1,4; 1,2 и 2 раза в течение первых 45 дней относительно показателей в группе коров, где использовали препарат овариинин.

Аналогичные показатели сравнительной профилактической эффективности получены также в группах коров, пришедших в охоту спустя 45–60 дней после отела.

Из табл. 4 видно, что коровы, которым для профилактики применяли препарат овариинин, пришли в охоту и были осеменены в среднем течение 38,5 дня, что достоверно выше, чем у коров всех контрольных групп ($P<0,05$; $P<0,01$).

Оплодотворяемость животных при первом осеменении составила в опытной группе 29%, в 1-й, 2-й по 30% и в 3-й контрольной 23,5% коров. В группе, где проводили стимуляцию овариинином, оплодотворилось за 2 осеменения 82% коров. При использовании сурфагона и эстрофана оплодотворяемость коров после второго осеменения оказалась на 22 и 12%, а у интактных животных на 33% ниже, чем в опытной.

Сервис-период коров опытной группы был в среднем на 26,6 ($P<0,05$); 29,7; 40,9 дней короче ($P<0,01$), или сократился соответственно относительно контрольных групп в 1,4; 1,5; 1,6 раза. Средний индекс осеменения коров опытной группы был также ниже, чем у животных всех контрольных групп.

Таким образом, применение гомеопатического препарата овариинин для лечения и профилактики акушерско-гинекологических патологий коров и стимуляции оплодотворения способствовало более быстрому проявлению половой цикличности животных, сокращению сервис-периода и повышению оплодотворяемости, что позволяет говорить о перспективности использования экспериментального препарата.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Кондрахин И. П. Изучение сочетанных внутренних болезней животных – приоритетное направление // Ветеринария. – 2005. – № 11 – С. 44–45.
2. Jensen R., Mackey D. Diseases of feedlot cattle. Second edition. – Lea and Faberger, Philadelphia, 1971. – 360 p.
3. Кистозное перерождение яичников / П.Г. Захаров, Е.П. Захаров, Н.И. Петров, Р.С. Сираджинов // РацВетИнформ. – 2006. – № 7. – С. 26–27.
4. Полянцев Н. И., Подберезный В. В. Системы ветеринарных мероприятий при воспроизводстве крупного рогатого скота // Ветеринария. – 2004. – № 5. – С. 31–33.
5. Порфирьев И. А., Петров А. М. Акушерство и биотехника репродукции животных. – Краснодар, 2009. – 351 с.
6. Шаталов П. И. Изготовление и применение СЖК, КЖК. – М., 1971. – 144 с.
7. Мальцева Н. Ю. Гомеопатия в вашем доме. – М., 2007. – 222 с.