**Как решается вопрос профилактики бесплодия коров в странах с высокоразвитым молочным скотоводством.**

Проблема с плодовитостью коров — одна из самых обсуждаемых сейчас в молочном скотоводстве. Оста­новимся сегодня на профилактических мероприятиях.

Для России наиболее интересен опыт стран, имеющих предприятия с крупными стадами молоч­ного скота. Мы в своей работе опираемся в основ­ном на опыт Германии и США.

Система профилактики бесплодия складывается из зоотехнических и ветеринарных мероприятий. К зоотехническим относится организация опти­мального кормления коров в конце лактации (про­филактика ожирения), в сухостойный период (про­филактика ожирения и подготовка к отелу), в начале лактации (профилактика заболеваний обмена ве­ществ: родильного пареза, кетоза и ацидоза). Так как с одной стороны — это известные постулаты, а с другой — очень обширная тема для обсуждений, выходящая за рамки сегодняшней статьи. Хотелось бы остановиться подробнее на ветеринарных про­филактических мероприятиях.

За 8(>6) недель до отела коров (так называемая группа «Запуск») необходимо провести:

функциональную обработку копыт для профилак­тикихромоты;

запуск коров одновременно с использованием ан­тибиотиков пролонгированного действия (например, НафпензалDC или др.) для профилактики мастита;

вакцинацию против рота-, корона-вирусов и колибактериоза (эйшерихиоз) (например, РотаВек Ко­рона или др.) для профилактики болезней телят пос­ле рождения.

За 3 (>2) недели до отела (так называемая груп­па «Транзит №1») необходимо сделать:

инъекции витамина Е и селена (например, Е-Селен или др.) для профилактики задержания последа;

ревакцинацию (если необходимо) против инфек­ций, прививки от которых были в группе «Запуск».

Во время отела первотелкам для профилактики травм родовых путей делают инъекции препарата «Сенсиблекс».

В течение 24 ч после отела (как можно раньше!) дают большое количество воды (20—30 л) внутрь, для профилактики смещения сычуга. Для усиления желания пить воду желательно добавить в нее энер­гетический напиток (например, Лакто-Старт или др.) — это также снизит риск родильного паре­за, кетоза и ацидоза.

Если корова не пьет сама или невозможно прокон­тролировать, был ли ей предложен энергетический напиток (например, ночной отел), нужно напоить жи­вотное принудительно (так называемый «дрэнчинг») с помощью зонда (например, «Дрэнч-Мэйт» или др.). Инъекции витамина Е и селена повторить.

Ввести препараты для сокращения матки — инъекция гипофизина, однократно или окситоцина 3 дня подряд.

Коровам с числом лактаций более 3 необходимо вводить кальция боро- глюконат 25%-ный 500 мл плюс глюкозу 40%-ную 500 мл внутривенно, однократно, для профилактики родильного пареза и кетоза.

Первые 7 (в идеале до 10—14) суток после отела ежедневно проводить измерение температуры!Ес­ли температура повышена более39,5°С, то ставитсяпредварительный диагноз «воспаление» и назнача­ется лечение по следующей схеме:

«дрэнчинг» — вливание с помощью зонда боль­шого количества воды (>20—30 л) с добавлением в лечебных дозах «энергетического напитка» от 1 до 3 сут подряд;

антибиотики системного действия, желательно цефалоспоринового ряда (например, Кобактан или др.) в виде инъекций 3 дня подряд;

противовоспалительные препараты (например, «Финадин» или др.) — в виде инъекций 3 дня подряд;

кальция бороглюконат 25%-ный 500 мл внутри­венно плюс глюкоза 40%-ная 500 мл, внутривенно 3 дня подряд.

Если температура понижена (<38,5°С) — предва­рительный диагноз гипокальциемия (субклинический родильный парез), лечение должно быть следу­ющим:

«дрэнчинг» — вливание с помощью зонда боль­шого количества воды (>20—30 л) с добавлением в лечебных дозах «энергетического напитка» от 1 до 3 сут подряд;

кальция бороглюконат 25%-ный 500 мл внутри­венно плюс глюкоза 40%-ная 500—1000 мл внутри­венно 3 дня подряд.

Кроме того, можно вводить дополнительно каль­ция бороглюконат 25%-ный 300 мл подкожно 1-2 раза в сут, минимум 2 дня подряд.

противовоспалительные препараты в виде инъекций 2 дня подряд.

Еженедельно (с 4-го дня и далее первые 3-4 недели после отела) необходимо проводить тест на кетоз: по молоку (если соотношение жир: белок более 1,5 ставится диагноз кетоз);

по моче (использование тест-полосок);

по крови (с использованием глюкометра, определяющего кетоновые тела).

Если тест на кетоз положительный, назначается лечение по следующей схеме:

«дрэнчинг» — вливание с помощью зонда большого количества воды (>20—30 л) с добавлением в лечебных дозах «энергетического напитка» от 1 до 3 сут подряд;

глюкоза, внутривенно 40%-ная, 500—1000 мл 3 дня подряд;

глюкокортикостероиды (например, Дексафорт или др.) в виде инъекций однократно;

глюкопластичные вещества (например, пропиленгликоль, глицерин или др.) внутрь 250 мл 1 раз в сутки 7 сут подряд.

На 14-й, 28-й и 42-й дни после отела вводят простагландин F-2а (например, Эструмейт или др.), инъекции для профилактики задержания (персис-тенции) желтого тела и субинволюции матки.

Первое осеменение проводят после отела не ранее чем через 42—45 дней.

Используя данные схемы профилактики бесплодия Вы обязательно добьетесь успеха. Однако мы считаем необходимым обратить внимание не только на мероприятия по профилактике, но и на эффективную систему диагностики и лечения заболеваний ре-продуктивной системы коров.

 Журнал «Молочное и мясное скотоводство №5, 2012»