

**ПОСЛЕРОДОВОЙ ПАРЕЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА**  
**COMA PUERPERALIS OF CATTLE.**

**А. А. Лукина**, студент факультета ветеринарной медицины и экспертизы

Уральский государственный аграрный университет

(Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, 42)

*Научный руководитель:* А. А. Лазарева, кандидат ветеринарных наук,

доцент кафедры хирургии, акушерства и микробиологии

*Рецензент:* А. А. Баранова, кандидат биологических наук

**Аннотация**

Большое количество неинфекционных заболеваний, их контроль и профилактика являются актуальными проблемами для ветеринарного врача при выращивании коров. Нередко после отела крупного рогатого скота из заболеваний можно встретить послеродовой парез.

**Ключевые слова:** послеродовой парез, крупный рогатый скот, лечение, профилактика.

**Summary**

A large number of non-communicable diseases, their control and prevention are urgent problems for a veterinarian when raising cows. Often, after calving cattle from diseases, postpartum paresis can be found.

**Summary:** coma puerperalis, cattle, treatment, prevention.

Послеродовой парез – это внезапно появляющееся острое заболевание, которое характеризуется прогрессирующим параличом конечностей, органов желудочно-кишечного тракта и потерей чувствительности кожи. Чаще встречается у коров в после 3-5 отела [1]. Кроме крупного рогатого скота в редком случае болеют овцы и козы, а кобылы не подвержены данному заболеванию [3, 4].

Этиология. Появление болезни связывают с: недоброкачественными кормами и несбалансированными рационами, нарушением условий и технологий содержания, пониженной резистентностью животного и физическими нагрузками при плодоношении[5]. Отмечают парез в течение первых 3 суток после отела. Роды у таких коров протекают легко и быстро. В редких случаях заболевание может развиваться через недели и месяцы и в единичных случаях до отела [1].

Из-за йодного дефицита и гипокальциемии в конце сухостойного периода происходит дисфункция щитовидной и паращитовидной желез. При многократной стельности организм коровы с каждым разом все меньше усваивает кальций в молочный период, а при длительном поступлении кальция в кишечный тракт снижается активность белков, которые связывают кальций, вследствие чего снижается активность паращитовидных желез.

Первыми симптомами будут прекращение перистальтики кишечника (прекращение жвачки), переступание с ноги на ногу, дрожание мышц, шаткость походки. Парез наблюдается после дойки. С развитием болезни животное падает на землю и безуспешно пытается встать. Принимает полу боковое положение и лежит большей частью на грудине, конечности в подогнутом состоянии. Голову запрокидывает набок или на грудную стенку. При легком течении болезни корова удерживает голову навесу с S-образным искривлением. При тяжелой форме

конечности будут вытянуты, глаза полузакрыты, зрачки расширены, роговица мутная. После этого появляются признаки пореза: выпадение языка из полукрытого рта, скопление слизи в ротовой полости, нарушение акта глотания. Дыхание становится редкое и сопящее, перистальтика кишечника не прослушивается, отсутствуют мочеиспускание и дефекация, снижается температура до 36°C, кожа у основания рогов и уши становятся холодными. При отсутствии лечения животное погибает в течение 12-24 часов при глубоком коматозном состоянии [1].

При переходе заболевания в хроническую форму будет наблюдаться истощение животного, нарушение сердечно-сосудистой системы и дистрофические изменения в печени [4, 5]. Диагностировать классическую форму родового пареза не составляет труда, так как имеет патогномичные признаки, которые ярко выражены [1].

Лечение. Корове внутривенно вводят 100-150 мл 10%-го раствора глюконата кальция или хлорида кальция, так же можно заменить 250 мл камагсола. Дополнительно вводят 200-250 мл 40%-го раствора глюкозы и 15-20 мл 20% кофеина внутривенно. Далее следует придать корове боковое положение и немного сдавить вымя, протерев верхушки сосков 70% спиртом. С помощью аппарата Эверса и стерильного молочного катетера в вымя накачивают воздух, начиная с верхних сосков. Нагнетение воздуха должно быть не быстрым, но в достаточном количестве. В конечном итоге каждая четверть вымени должна получиться на тугий и при пощелкивании по ней пальцем должен возникать тимпанический звук. На 15-30 минут соски перевязывают бинтом и осторожно массируют вымя на протяжении нескольких минут. Вместо воздуха так же можно вводить парное молоко от здоровой коровы в количестве 600-2000 мл, что снижает вероятность снижения удоя. После этого корову растирают жгутами соломы, накрывают теплой попой с горячими грелками под ней [1, 5]. Введение лекарственных веществ перорально запрещено, так как из-за пареза глотки есть вероятность, что лекарства попадут в верхние дыхательные пути. При отсутствии улучшений через 6-8 часов с момента накачивания воздуха требуется повторить курс лечения.

При выздоровлении у животного повышается температура и чувствительность тела. Корова самостоятельно вытягивает язык в ротовую полость, встает, происходит мочеиспускание и дефекация и др. [1].

Для профилактики, во избежание понижения глюкозы в крови за 2-3 дня до отела и в первые 3-4 дня после отела по 280 грамм сахара. Рацион коровы должен быть сбалансированным по микроэлементам, витаминам, макроэлементам и минералам. Ограничить подачу сочных кормов, белковых кормов и концентратов. Если принимают решение сменить рацион, то делать это нужно постепенно с введением новых кормов небольшими порциями [2,5].

Послеродовой парез несет экономический ущерб предприятиям из-за снижения продуктивности или выбраковки высокопродуктивных коров. Это говорит о том, что на предприятия должны иметь высококвалифицированных специалистов во избежание заболевания поголовья [5].

### Библиографический список

1. *Баймишев Х. Б.* Акушерство и гинекология / Х. Б. Баймишев, М. Х. Баймашев. Самара: Лань, 2019. С. 91.
2. *Герасименко С. Ф.* Методы лечения и профилактики послеродового пареза у крупного рогатого скота / С. Ф. Герасименко, А. А. Панская, М. В. Богатырь, Б. В. Гаврилов // Тенденции развития науки и образования. 2021. № 87-2. 120 с.
3. *Полянцев Н. И.* Гинекология и биотехника размножения животных / Н. И. Полянцев, Л. Б. Михайлова. СПб.: Лань, 2022. С. 300.

4. *Радионон Р. В.* Ветеринарное акушерство, гинекология и биотехника размножения. Воронеж: Мичуринский ГАУ, 2022. С. 82.

5. *Садвакасова М. А.* Диагностика послеродового пареза у высокопродуктивных коров / М. А. Садвакасова, Д. Г. Караханова, Ю. О. Якушина. Пенза: Наука и просвещение, 2021. С. 158-159.