

УДК 619:618:636.2

ПОЄДНАНА ПАТОЛОГІЯ ВНУТРІШНІХ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ ЯК ПРИЧИНА СИМПТОМАТИЧНОЇ НЕПЛІДНОСТІ КОРІВ

Г. М. Калиновський, д. вет. н., професор, *С. Б. Заремблук*, аспірант
zaremblyk@ukr.net

Житомирський національний агрозоологічний університет

Патологія внутрішніх статевих органів корів одна з найпоширеніших причин симптоматичної неплідності корів. Вона зумовлена функціональними порушеннями і запальними процесами в матці, яєчниках і в маткових трубах. У патогенезі цих захворювань в якості важливої ланки виступає спільність кровопостачання і функціональна єдність органів, що при впливі різних факторів порушує їх гомеостаз. У більшості випадків такий стан виникає після отелення, при осіменінні корів і різних механічних маніпуляціях у статевих органах, скудної годівлі, гіподинамії особливо в період тільності і після отелення.

Метою роботи було з'ясувати причину неплідності корів після їх забою за результатами дослідження внутрішніх статевих органів.

Робота виконана протягом 2014 року за результатами дослідження статевих органів забитих в умовах м'ясокомбінату корів.

У 35 неплідних із 100 забитих зміни в одному органі виявили тільки в 12 корів, у тому числі субклінічний хронічний ендометрит в одній, персистентне жовте тіло правого яєчника — в трьох, лівого в одній, кісту яєчників правосторонню — в трьох, гіпофункцію яєчників — в чотирьох корів. В інших 23 корів патологоанатомічні зміни характеризувалися сумісним перебігом загального запального процесу з одночасним ураженням внутрішніх статевих органів: матка–маткові труби–яєчники — у 13, матка–маткові труби–кіста яєчників — у 5, або персистентне жовте тіло — у трьох, маткові труби–яєчники — у двох. У 13 випадках матка, яєчники і маткові труби були зліплені фібрином в один конгломерат. У 5 корів субклінічний хронічний ендометрит перебігав з кістозним переродженням маткової труби.

При наявності кісти або жовтого тіла в одному яєчнику, в іншому виявляли різного ступеня розвитку поверхневі фолікули, або наявність в одному яєчнику жовтого тіла і фолікулів. В одних випадках обидва роги матки були наповнені ексудатом, ділянка перешийка маткової труби збільшена, наповнена ексудатом, обмежена перешийком від вершини рога матки і при натисканні рідина не зміщувалася із порожнини рога в маткову трубу, а з маткової труби в порожнину матки. Маткова труба була розділена перешийками на кілька порожнин, які не стикалися між собою.

Отже, у 35 неплідних із 100 забитих зміни в одному органі виявили тільки в 12 корів, в інших 23 корів патологоанатомічні зміни характеризувалися сумісним перебігом загального запального процесу з одночасним ураженням внутрішніх статевих органів.

У 13 випадках матка, яєчники і маткові труби були зліплені фібрином в один конгломерат. У 5 корів субклінічний хронічний ендометрит перебігав з кістозним переродженням маткової труби.

Переважно виявляли локалізацію кісти в лівому яєчнику, при нормальному стані правого, або наявності в ньому персистентного жовтого тіла.