

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ
КАБИНЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

**ГЛАВНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОЕ
УПРАВЛЕНИЕ ПЛЕМЕННЫМ ДЕЛОМ В ЖИВОТНОВОДСТВЕ МСХ И П РТ**

ВОСПРОИЗВОДСТВО СТАДА И ПУТИ ЕГО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ



Казань - 2012

Рекомендации разработаны:

- Н.Н. Хазипов Заместитель министра сельского хозяйства и продовольствия Республики Татарстан по животноводству, к.б.н.;
- Б.В. Камалов Начальник Главного управления ветеринарии Кабинета Министров Республики Татарстан, к.в.н.;
- И.Р. Закиров Начальник Главного государственного сельскохозяйственного управления племенным делом в животноводстве МСХ и П РТ, к. с/х. н.;

1) Что надо понимать под словом воспроизводство?

Воспроизводство – это процесс восстановления и увеличения поголовья сельскохозяйственных путем их размножения и выращивания молодняка. Скорость воспроизводства определяется особенностями каждого вида животных – плодовитостью, сроками наступления половой зрелости, также продолжительностью хозяйственного использования животных, возрастом реализации молодняка, сроками выращивания ремонтного молодняка и выбраковки маточного поголовья и другие.

Воспроизводство зависит также от обеспеченности животных доброкачественными кормами, структуры стада, соблюдение технологии выращивания молодняка, кормления и условий содержания.

2) Что характеризует хорошее воспроизводство?

Воспроизводство характеризуется выходом приплода в расчете на 100 маток, имеющихся на начало года. На 100 коров за год надо получить 95-100 телят и более, поросят 2 200 (за 2 опороса), ягнят более 120 (за одно ягнение).

3) Что отрицательно влияет на воспроизводство?

Это преждевременное покрытие молодых маток, которое задерживает их развитие. Они дают неполноценный приплод, продуктивность снижается.

Позднее оплодотворение также задерживает воспроизводство. При первой случке наряду с возрастом животного учитывают его живую массу и общее развитие.

Отрицательно влияет на воспроизводство несвоевременная профилактика и лечение болезней органов размножения.

4) Какой ущерб наносится хозяйству от низкого воспроизводства:

Молочное скотоводство - одна из главных животноводческих отраслей сельского хозяйства, продукцией которого является не только молоко, но и молодняк, который используется для собственного воспроизводства, племпродажи, выращивания с последующей реализацией другим сельхозпредприятиям, откорма и реализации на мясо.

Одним из таких резервов является предупреждение потерь, обусловленных бесплодием и снижением уровня воспроизводства крупного рогатого скота. Ежегодно сельхозпредприятия недополучают около 20 телят от каждых 100 коров и до 20% годового удоя от каждой бесплодной коровы, преждевременно выбраковывают более 35% коров и около 20% первотелок. В результате снижения выхода телят, широкого распространения патологии родов и послеродового периода, увеличения бесплодия и яловости животных, продолжительности сервис-периода и межотельного периода, снижения уровня молочной продуктивности у проблемных коров сельхозпредприятия несут огромные экономические потери. Экономические потери включают не только стоимость недополученных телят и молока, но и неоправданные затраты на кормление, содержание, уход и лечение проблемных коров, а также потери за счет преждевременной выбраковки высокоценных животных, которые можно предотвратить при экономически обоснованной организации работы по воспроизводству поголовья крупного рогатого скота.

Одним из факторов потерь молока является увеличение продолжительности сервис-периода. На основании этого делают расчеты, так как удлинение сервис-периода на каждые 10 дней после 60 дней снижает удой на 0,5 кг от одной коровы.

Продолжительность сервис-периода	Потери молока и денежных средств из-за увеличения продолжительности сервис-периода	
	в кг	в рублях
1-я гр. - сервис-период не превышает 60 дней	Нет	Нет
2-я гр. - сервис-период от 61 до 90 дней	120	1440
3-я гр. - сервис-период от 91 до 120 дней	135	1620
4-я гр. - сервис-период превышает 120 дней	150	1 800

5) Исходя из чего рассчитать ущерб, затраты и экономическую эффективность в условиях хозяйства?

Экономические расчеты по воспроизводству на 1 условную голову

Расчет потери молока:

1) Потеря молока от увеличения сервис – периода от 1 головы коровы: $132 \text{ кг} \times 1 = 132 \text{ кг} \times 12 \text{ рублей} = 1\,584 \text{ рубля}$.

2) Убыток от заболеваний органов размножения составляет:

$1 \times 3\,600 = 3\,600 \text{ рублей}$

Общий убыток от заболеваний органов размножения составляет:

$1\,584 \text{ рублей} + 3\,600 \text{ рублей} = 5\,184 \text{ рубля}$

Затраты на лечебно – профилактические мероприятия:

1) На профилактику послеродовой патологии на 1 голову необходимо денежных средств в сумме 535 рублей

2) Затраты на синхронизацию охоты 246 рублей

ИТОГО ЗАТРАТ: $535 \text{ рублей} + 246 \text{ рублей} = 781 \text{ рубль}$

Экономическая эффективность от своевременной профилактики в целях уменьшения длительности сервис – периода и профилактики патологии органов размножения на 1 корову составляет: **$5\,184 \text{ рубля} - 781 \text{ рубль} = 4\,403 \text{ рубля}$**

Аналитическое сравнение антибактериальных препаратов для лечения послеотельного эндометрита на основе цефтиофура гидрохлорид: *Тиеркал*(«Инвеса»), *ЭксенелRTU*(«Пфайзер»), *Эфикур*(«Хипра»).

Критерий оценки	Тиеркал	ЭксенелRTU	Эфикур
Состав препарата	Цефтиофур гидрохлорид 50 мг в 1 мл	Цефтиофур гидрохлорид 50 мг в 1 мл	Цефтиофур гидрохлорид 50 мг в 1 мл
Порядок применения	КРС: 1 мл на 50 кг массы. Курс: 3-5 дней	КРС: 1 мл на 50 кг массы. Курс: 3-5 дней	КРС: 1 мл на 50 кг массы. Курс: 3-5 дней
Ожидание по молоку	Без ограничений	Без ограничений	Без ограничений
Цена	2129=00/фл 100 мл	2880=00/фл 100 мл	2390=00/фл 100 мл

б) Какие ветеринарные мероприятия надо проводить для раннего выявления и лечения болезней органов размножения?

Специальные ветеринарные мероприятия проводятся путем организации акушерско-гинекологической диспансеризации, которая представляет собой непрерывный комплекс плановых диагностических, лечебных и профилактических требований, способствующих раннему выявлению, лечению и профилактике заболеваний половых органов, повышению оплодотворяемости и продуктивности крупного рогатого скота.

Акушерская диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, направленных на обеспечение нормального течения беременности, родов и послеродового периода, а *гинекологическая* включает в себя диагностические исследования и лечебные меры по восстановлению воспроизводительной способности коров.

Акушерско-гинекологическая диспансеризация должна быть неразрывно связана с общей диспансеризацией и включает в себя 4 этапа, обеспечивающие постоянство и непрерывность контроля за состоянием воспроизводительной функции коров и нетелей: раннюю, текущие, сезонные и основную.

1. *Ранняя (акушерская) диспансеризация* начинается при переводе животных в цех (группу) сухостоя, т.е. за 2 месяца до ожидаемых родов. При этом проводят клинический осмотр животных, проверяют их на наличие субклинического мастита, берут кровь для биохимического исследования и выявления уровня обмена веществ. Через месяц биохимический анализ крови повторяют. На молочных комплексах при организованной поточно-цеховой системе воспроизводства стада и производства молока кровь берут от эталонных (10%) животных и на основании полученных результатов биохимического исследования судят о состоянии обмена веществ у всех сухостойных коров данного комплекса.

2. *Текущая гинекологическая диспансеризация* проводится в последних числах каждого месяца. Эта диспансеризация предусматривает конкретное решение задач, поставленных перед специалистами и животноводами по воспроизводству стада на самое ближайшее время. При этом проводят подробный анализ состояния воспроизводства стада на день исследования в раз-

резе ферм, бригад, производственных участков, молочно-товарных комплексов и в целом по хозяйству с обязательным ректальным исследованием настельность и выявление причин бесплодия всех животных через 2—3 месяца после осеменения. Коров, не пришедших в охоту через 30—45 дней послеродов и многократно неплототворно осеменяемых, подвергают полномуклиническому и гинекологическому исследованию с последующим устранением причин бесплодия и лечением.

3. *Сезонные гинекологические диспансеризации*, проводятся в апреле иоктябре и имеют различные цели.

Весенняя сезонная гинекологическая диспансеризация проводится с целью мобилизовать зооветспециалистов и всех работников молочно-товарныхферм и комплексов на максимальные усилия по улучшению оплодотворяющей способности коров в предстоящий пастбищный период. Однако, дажепри хорошей организации и проведении искусственного осеменения коров и телок, от 30 до 50% животных приходит в охоту повторно, а часть из них — трижды и более. Оптимальным вариантом считается оплодотворение от первого-второго осеменения. Коровы, не оплодотворившиеся в течение 80 днейпосле родов, не дают приплод на протяжении года и остаются яловыми.

Осенняя гинекологическая диспансеризация проводится в октябре. Здесь необходимо путем биохимического анализа крови определить уровень обмена веществ в организме коров и нетелей и принять в необходимых случаях меры по его коррекции накануне зимнего стойлового содержания, а также провести анализ доброкачественности кормов и выбраковку всех животных, имеющих необратимые патологические изменения в половых органах и тканях молочной железы.

4. *Основная гинекологическая диспансеризация* проводится в начале января.

Это дает возможность квалифицированно подвести итоги по воспроизводству стада за истекший год, выявить наиболее часто встречающиеся причины нарушения воспроизводительной функции у коров и телок, а такжепринять необходимые меры по профилактике бесплодия в наступившем году.

Здесь очень важно, что осемененные в результате принятых мер до 20 мартакоровы могут принести приплод уже в текущем году, что положительно скажется на выходе телят и на повышении молочной продуктивности животных.

7) Как организовать контроль за физиологическим состоянием коров в различные периоды.(или система контроля воспроизводительной функции коров)?

СИСТЕМА КОТРОЛЯ ВОСПРОИЗВОДИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ КОРОВ

В основе комплекса диагностических, профилактических и лечебных мероприятий заложен контроль физиологического состояния коровв следующие периоды:

2.1 СУХОСТОЙНЫЙ ПЕРИОД

Задача: оптимизация течения родов и профилактики патологии родови послеродового периода.Зоотехнические мероприятия:

-Запуск коров осуществляют в течение 4-6 дней не позднее, чем за 2 месяца до ожидаемого отела. В период запуска проводят полное клиническое обследование,

обращая внимание на упитанность, состояние волосяного покрова, кожи, костяка, копытного рога, массу тела. Для клинически здоровых животных характерна нормальная упитанность и общее состояние, блестящий волосяной покров, крепкий костяк, правильная походка и постановка копыт.

-Предоставлять сухостойным коровам и нетелям активный моцион (взимный период - 3-4-часовые прогулки в загонах), а за 10-15 дней до ожидаемого отела коров и нетелей переводить в родильное отделение. Возобновление прогулок отелившихся коров осуществлять с 4-5 дня после отела.

-Кормление сухостойных коров должно полностью компенсировать затраты питательных веществ на поддержание жизни материнского организма, рост плода, подготовку вымени, кроме того, обеспечить накопление резервов на ожидаемую молочную продуктивность. За сухостойный период живая масса коров должна увеличиваться на 10-12%, а среднесуточные приросты ее должны составлять от 800 до 1000 г.

-Рацион необходимо балансировать на основании химического анализа кормов, тщательно контролировать по содержанию макро-, микроэлементов и витаминов.

-Упитанность коров в сухостойный период должна быть в пределах 3,25-3,75 балла.

2.2 РОДЫ И ПОСЛЕРОДОВОЙ ПЕРИОД

Задача: контроль за течением родов и послеродового периода, своевременная диагностика и комплексное лечение выявленных патологий.

Каждое родильное отделение должно быть обеспечено минимальным набором акушерского инструментария и лекарственных препаратов:

- акушерская веревка (тесьма), глазные крючки, акушерская клюка, экстрактор (акушерские инструменты должны быть стерильными), мыло, чистое полотенце, калия перманганат, септоцид-синерджи или другой антисептик, 5-ый % спиртовой раствор йода, пенообразующие внутриматочные таблетки.

В случае патологических родов, а также при широком распространении задержания последа и послеродовых осложнений необходимо:

если не произошло выведение плода из родовых путей роженицы после отхождения плодных вод в течение 1,0-1,5 часов, следует приступить к квалифицированному оперативному родовспоможению с соблюдением правил асептики и антисептики (операции по порядку: подстелить под роженицу чистую солому, обмыть её круп и наружные половые органы теплой водой с мылом, а затем, обработать раствором калия марганцовокислого (1:3000-5000)), вымыть тщательно с мылом руки до плеча и обработать антисептическим раствором.

При оказании родовспоможения необходимо придерживаться следующих правил:

1. Акушерскую помощь необходимо проводить с учетом анатомии родовых путей и отдельных участков плода. Наиболее труднопроходимыми участками родовых путей является шейка матки, вульва и костная основата таза, а плода – голова, плечевой пояс и таз.

2. При оказании акушерской помощи строго придерживаться правил асептики и антисептики.

3. Исправления неправильных положений, позиций и членорасположения плода проводят только в матке, для чего плод отталкивают в полость матки.

4. Перед отталкиванием на все подлежащие части плода накладывают акушерские веревки.
5. Для облегчения отталкивания, особенно при сухости родовых путей, обильно плод стерильным вазелином или растительным маслом.
6. Учитывая возможность вынужденного убоя роженице нельзя применять сильно пахнущие вещества.
7. Исправляют неправильные положения и членорасположения плодотолчка во время паузы.
8. Извлекают плод только во время схваток и потуг силой не более 3-4 человек (недопустимым является извлечение плода при помощи навозного транспортера, лошади, трактора и т.д.).
9. К инструментам прибегать только в крайнем случае. В начале работают рукой и акушерскими веревками.
10. Иногда в процессе родовспоможения целесообразно положить роженицу на спину, чтобы части плода, подлежащие исправлению, были сверху, на них давили внутренние органы, а просвет таза увеличивался. Если в первые 5-6 часов никаких профилактических приемов не проводилось и послед за это время не отделился, поступать следующим образом:

Мероприятия при задержании последа

Оболочки, окружающие плод во время беременности, удаляются после рождения теленка в течение 2-6 часов. К лечебной помощи при задержании последа приступают через 6-8 часов после рождения теленка. Консервативная помощь целесообразна в течение первых суток.

1. Внутримышечно ввести ПГФ2 α (магэстрофан, эстрон, тимэстрофан и др.) в дозе 2 мл в сочетании с 30 ЕД окситоцина.
 2. Иссечение культи пуповины острыми ножницами, отступив на 8-15 см от края влагалища.
- Если после принятых мер послед в течение 24-30 часов после родов самопроизвольно не отделился, приступать к оперативному его отделению последа.

Сразу ввести в полость матки пенообразующие внутриматочные таблетки (гинобиотик, йодопен, фурапен и др.) 2-й день.

1. Ввести в полость матки пенообразующие внутриматочные таблетки (гинобиотик, геомидин Ф, йодопен, фурапен и др.).
2. Внутримышечно – аналоги простагландина F2 α (магэстрофан, тимэстрофан) в дозе 2 мл.
3. Ихглуковит – внутримышечно в дозе 10 мл/100 кг живой массы 5-7-й день.

8) Какие виды послеродовых эндометритов есть и как их различить?

ПОСЛЕРОДОВЫЕ ЭНДОМЕТРИТЫ У КОРОВ

Эндометрит – воспаление слизистой оболочки матки, преимущественно гнойно-катарального характера, возникающее чаще на 8-10-ый, (иногда на 5-ой) день послеродов.

Послеродовые эндометриты занимают значительное место среди акушерско-гинекологической патологии у коров и приводят к временному или постоянному бесплодию.

Наиболее распространен *гнойно-катаральный эндометрит* (86,1-94,7%), *катаральный эндометрит* (1,9-4,8%), *фибринозный* (2,7-5,8%), *послеродовой некротический метрит* (0,7-2,8%), *гангренозный* – 0,2%.

Воспалительные процессы в матке являются заболеваниями полиэтиологической природы, в основе которых лежит инфицирование половых органов при нарушении целостности слизистой оболочки, снижении сократительной функции матки и инволюционных процессов в послеродовом периоде, на фоне низкого неспецифического иммунитета организма животных. Клинические признаки острого гнойно-катарального эндометрита проявляются обычно на 5-7-й день после родов в виде выделений из матки измененных лохий. Цвет их может быть коричневым, желтоватым или серовато-белым. Иногда выделяются крошки и мелкие хлопья распадающихся карункулов и обрывков разлагающегося последа. В дальнейшем экссудат приобретает слизисто-гнойный или гнойный характер. Он выделяется из матки при принатуживании животного, при лежании, а также при массаже матки рукой через прямую кишку. Часто экссудат можно обнаружить на вентральной поверхности хвоста в виде засохших корочек. При ректальном исследовании обнаруживают, что матка свисает в брюшную полость, стенки дряблые, тестоватой консистенции, сократительная способность ее понижена. При большом скоплении экссудата отмечается флюктуация. Изменений со стороны общего состояния животного обычно не происходит.

Для острого фибринозного эндометрита характерно выделение экссудата желто-бурового цвета с хлопьями фибрина. Для больного животного характерны угнетенное общее состояние, лихорадка, снижение продуктивности. При ректальном исследовании обнаруживается утолщение стенки матки, атония, болезненность при пальпации, иногда крепитация. Для некротического метрита характерно выделение из матки красноватого экссудата с примесью крошковатых масс (некротизированные ткани), ихорозного запаха.

При ректальном исследовании матка не сокращается, утолщена, иногда тестообразной консистенции, болезненна, часто ощущается крепитация. Заболевание протекает по типу септического процесса: корова стоит согрившись, аппетит и жвачка отсутствуют, наблюдается гипотония преджелудков и кишечника, иногда профузный понос, лихорадка, учащенное дыхание, частый пульс слабого наполнения.

К лечению коров с послеродовыми эндометритами приступают сразу после обнаружения патологии.

При лечении коров необходимо решить 5 основных задач:

1. Обеспечить больному животному надлежащих условий кормления и содержания.
2. Освободить матку от скопившегося экссудата.
3. Повысить тонус и сократительную функцию матки.
4. Подавить жизнедеятельность микрофлоры в очаге воспаления.
5. Активизировать защитные функции организма.

Лечение должно быть своевременным, курсовым, комплексным и продолжаться до полного излечения, которое определяется плодотворным осеменением.

1. Больных животных необходимо разместить отдельно от здоровых и обеспечить их доброкачественными высококалорийными кормами. Микроклимат должен соответствовать зоогигиеническим требованиям к животноводческим помещениям.

2. Освобождение полости матки от экссудата добиваются путем массажа матки по направлению от верхушки рогов матки к влагалищу в течение 2-

3 минут с интервалом 48 часов (при гангренозном и некротическом метритах)

массаж противопоказан).

3. Используют препараты повышающие сократительную функцию матки (окситоцин в дозе 8-10ЕД на 100 кг массы тела животного 2 раза в день перед доением).

4. Для подавления жизнедеятельности микрофлоры в полости матки предлагается большое количество препаратов с бактерицидным и бактериостатическим действием. Высокой терапевтической эффективностью обладают: тилозинокар, метритил, флоксаметрин и др. Нецелесообразно вводить внутриматочно лекарственные препараты, не добившись освобождения матки от скопившегося экссудата.

5. Активизировать защитные функции организма можно путем применения витаминных препаратов (мультивит, олиговит, нитамин и др.) применению средств неспецифической терапии (Ихглюковит и др.).

6. При отклонениях в общем состоянии больных коров используют средства симптоматической терапии: 20%-й раствор кофеина натрия бензоат подкожно в дозе 20 мл, 10%-й раствор кальция хлорида и 40%-й раствор глюкозы внутривенно в дозе 100-200 мл и др.

При лечении коров, больных эндометритами необходимо выполнять следующие правила:

1. Для внутриматочного введения препаратов используется полистироловая пипетка длиной 45 см, шприц Жане объемом 150 мл.
2. Для каждой коровы используется индивидуальная пипетка.
3. Схема применения и дозировка препаратов должны строго выдерживаться.
4. Использовать лекарственные препараты для внутриматочного введения не более 1 года
5. Лекарственные средства, применяемые для лечения коров, не должны снижать качество производимой продукции (молока).

9) Чем отличается хронический и субклинический эндометрит от послеродового эндометрита и их лечение?

Болезни матки

Одной из причин симптоматического бесплодия у коров являются хронические эндометриты. Бесплодие при хронических эндометритах возникает вследствие различных причин. В одних случаях причиной является отсутствие половой цикличности, когда хронический эндометрит обуславливает патологические изменения в яичниках. В других случаях причиной является гибель спермиев в половых путях самки вследствие изменения среды в матке из-за наличия в ней экссудата.

Хронический эндометрит.

Хронический эндометрит - это длительно протекающее воспаление слизистой оболочки матки, характеризующееся постоянным выделением из матки экссудата. Заболевание обычно развивается из острого эндометрита, если причины, вызвавшие его, не были своевременно устранены, а также при попадании патогенной микрофлоры в половые органы при несоблюдении санитарных правил при искусственном осеменении, загрязненном семени, активизации латентного инфекционного процесса в матке.

Клинически заболевание обычно проявляется периодическим, реже постоянным выделением из половых путей небольшого количества мутно-слизистого

содержимого (катаральный эндометрит), либо слизисто-гнояногэкссудата (катарально-гнойный эндометрит).

При ректальном исследовании матка обнаруживается в полости таза или несколько опущена в брюшную полость. При накоплении большого количества экссудата она опускается глубоко в брюшную полость. При пальпации матки обнаруживают гипотонию, утолщение ее стенок и «гофрированность» от кольцевых уплотнений тела и рогов. При массаже у некоторых животных отмечается увеличение выделений. Половая цикличность у коров как правило сохраняется. Осеменения безрезультатны и приводят к обострению воспалительного процесса.

Лечение. При хронических эндометритах лечение должно быть комплексным и курсовым и проводиться практически по той же схеме и теми же препаратами (в меньшей дозировке), что и при острых эндометритах. Особенное внимание следует уделять применению средств неспецифической терапии (АСДф2, ПДЭ, Ихглюковит и др.), витаминам.

Субклинический (скрытый) эндометрит.

Под субклиническим эндометритом понимают воспалительный процесс эндометрия, протекающий без выраженных клинических признаков и при отсутствии патологических выделений из половых органов в периоды между течками. Причиной является, как правило, несовершенство или неполноценность лечения коров с острыми эндометритами, а также снижение

неспецифической иммунной реакции организма после клинического выздоровления, которое приводит к осложнению скрытым эндометритом. Клинически это проявляется длительным или постоянным бесплодием на фоне многократных неплодотворных осеменений животных. При ректальном исследовании обнаруживают понижение тонуса матки. Возможно также неравномерное утолщение ее стенок.

Диагноз. В настоящее время для диагностики субклинического эндометрита используют клинические, физические, функциональные и лабораторные методы. Клиническая диагностика основана на визуальной оценке течковой слизи (наличие прожилок, хлопьев гноя белого или желтого цвета), функциональные – на применении простагландинов из группы F2б, физические – на использовании низкоинтенсивного лазерного излучения, лабораторные методы – на бактериологических, цитологических, физикохимических, биологических, физических и гормональных исследованиях биологических жидкостей организма.

10) Верно ли, что путем профилактической синхронизации возможно сократить сервис-период до 60 дней?

Одним из факторов потерь молока является увеличение продолжительности сервис-периода, что определяется на основании данных первичного зоотехнического учета и физиологического состояния коров.

Для сокращения сервис-периода нужно внедрить в хозяйствах Республики схему профилактической синхронизации маточного поголовья крупного рогатого скота, что будет оптимально влиять на послеродовое восстановление органов размножения и сокращения сервис-периода до пределов физиологической нормы (60 дней).

Технологическая схема профилактической синхронизации маточного поголовья коров после 60 дней родового периода.

Вид животных	Сроки обработок(день)	Время	Препараты	Стоимость обработки (руб)
Коровы	1 день	утро	Фертагил - 1 мл/вм	40
	7 день	утро	Просольвин - 2мл/вм	121,9
	9 день	утро	Фертагил - 1 мл/вм	40
	10 день		Осеменение	1 доза семени-44
	35 день		Определение стельности аппаратом УЗИ	
Итого стоимость медикаментов и спермы				245,9

12) Какие нужно проводить мероприятия для улучшения воспроизводства стада в течении года?

Высокий уровень воспроизводства стада может быть обеспечен не отдельными мерами, а планомерным внедрением системы организационно-хозяйственных, зоотехнических и ветеринарных мероприятий, базирующихся на последних достижениях науки и передового опыта.

Все отклонения и ошибки в содержании, эксплуатации и особенно кормлении животных приводят к нарушениям объема веществ, расстройству функций систем и органов, снижению резистентности организма животного и иммунодефициту и как следствие - высокой заболеваемости и запуску механизмов саморегуляции функций размножения, т.е. бесплодию.

В целях устранения имеющихся недостатков в работе по воспроизводству стада крупного рогатого скота в хозяйствах предлагается планмероприятий.

**ПЛАН ОСНОВНЫХ ОРГАНИЗАЦИОННО-ХОЗЯЙСТВЕННЫХ,
ЗООТЕХНИЧЕСКИХ И ВЕТЕРИНАРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО
УЛУЧШЕНИЮ ВОСПРОИЗВОДСТВА СТАДА КРУПНОГО РОГАТОГО
СКОТА**

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки исполнения	Ответственные исполнители
1.	В каждом хозяйстве анализировать данные По воспроизводству, выявлять причины бесплодия и яловости и разрабатывать мероприятия по их предупреждению	Ежемесячно	Гл.зоотехники и гл.ветврачи хозяйств
2.	Обеспечить систематическое проведение акушерско-гинекологической диспансеризации маточного поголовья, профилактических и лечебных мероприятий по ликвидации бесплодия	Постоянно	Ветспециалисты и техники по воспроизводству хозяйств
3.	Обеспечивать кормление ремонтного молодняка, нетелей, дойных и сухостойных коров, согласно физиологического состояния по сбалансированным рационам с учетом 25-30 показателей и контроля качества кормления биохимическими исследованиями крови	Постоянно	Зооветспециалисты хозяйств
4.	Во всех случаях аборт и мертворожденности обязательно исследовать плоды и кровь животных в ветеринарной лаборатории	Постоянно	Ветспециалисты хозяйств
5.	Организовать ежедневный активный моцион В хозяйствах с привязным содержанием скота	В зимне-стойловый период	Зооветспециалисты
6.	Проводить своевременный и правильный запуск коров за 60 дней до предполагаемого отела	Постоянно	Гл.зоотехники хозяйств
7.	В период содержания коров в сухостойных дворах дважды, на 14-15 день после запуска и за 10-14 дней до отела, проводить ветеринарный контроль за состоянием молочной железы		Главные ветврачи хозяйств
8.	Перевод стельных коров и нетелей в родильное отделение осуществлять за 10-15 дней до предполагаемого отела	Согласно плану отелов	Главный зоотехник, главный ветврач хозяйств
9.	Следить за состоянием вымени коров и не реже 1 раза в месяц проверять всех коров на скрытые маститы	Постоянно	Главный ветврач хозяйства
10.	Регулярно проверять санитарное состояние и режим работы доильных установок	Постоянно	Главный зоотехник, главный ветврач хозяйства
11.	Вести ежедневный учет осеменений, запусков и отелов по установленным формам, журнал учета животных с гинекологическими заболеваниями	Постоянно	Зооветспециалисты хозяйств
12.	Участвовать в семинарах зооветспециалистов по вопросам воспроизводства стада, изучения передового опыта работы и внедрения его в каждом хозяйстве	Ежеквартально	Специалисты МСХ и П РТ, ГУВ КМ РТ
13.	Участвовать в районных и республиканских конкурсах на звание лучшего технолога по воспроизводству	Ежегодно	ГГСХУ ПД МСХ и П РТ