

зиологических отклонений в организме телят опытной группы не наблюдалось. Температура тела после вакцинации увеличивалась на 0,5-0,7⁰С, что является допустимой нормой. Животные охотно принимали корм и воду.

Через 10-15 дней после второго введения вакцины на месте инъекции образовывались локализованные поверхностные корочки диаметром 15-20 мм, которые на 20-25 день самопроизвольно отторгались и не требовали обработки лечебными средствами, у телят контрольной группы отторжение корочек происходило на 25-30 день.

Таким образом, приготовленная нами отечественная вакцина против трихофитии крупного рогатого скота ТФ-130(К) является ареактогенным биопрепаратом, вызывает у иммунизированных животных образование противотрихофитийных антител на более высоком уровне по сравнению с зарубежным производственным аналогом биопрепарата и не требует расхода валютных средств на приобретение.

Литература:

1. Применение вакцин против дерматомикозов/ Саркисов А.Х., Коромыслов Г.Ф., Овдиенко Н.П., Головина Н.П. // Ветеринария. - 1997. - № 6. - с. 13-15.
2. Карпуть И.М. Иммунология и иммунопатология болезней молодняка. Мн.: Ураджай, 1993. – 288 с.
3. Никифоров Л.И. Состояние вопроса о трихофитии крупного рогатого скота// Проблемы инфекционных и инвазионных болезней в животноводстве на современном этапе. - М., 1999. - с. 169-170.

Резюме

Отечественная вакцина против трихофитии крупного рогатого скота ТФ-130(К) является ареактогенным биопрепаратом, вызывает у иммунизированных животных образование противотрихофитийных антител.

Summary

The Belorussian vaccine against trichophytosis in cattle TF-130 (K) is the areactogenic biopreparation. It causes the formation of antibodies against trichophytosis in immunized animals.

УДК 619.616.98:579.843.95:615.373

ЛЕЧЕБНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГИПЕРИММУННЫХ СЫВОРОТОК ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ПАСТЕРЕЛЛЕЗЕ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Барашков А. Н.

УО «Витебская ордена «Знак Почёта» государственная академия ветеринарной медицины»
г. Витебск, Республика Беларусь

Пастереллез крупного рогатого скота до настоящего времени широко распространён в Республике Беларусь и наносит сельскому хозяйству значительный экономический ущерб [1]. По данным статистической от-

чётности ГУВ Минсельхозпрода за 11 месяцев 2004 года зарегистрировано 73 неблагополучных пункта, заболело 1058 голов, летальность составила 11,4 %.

Род *Pasteurella* объединяет 16 видов, двум из которых – *Pasteurella multocida* и *Pasteurella haemolytica* принадлежит основная этиологическая роль в возникновении пастереллеза крупного рогатого скота, причём некоторые авторы отмечают ведущее значение *Pasteurella haemolytica* [3,4]. Существует мнение, что в развитии остропротекающего пастереллеза участвует ассоциация патогенных видов – *Pasteurella multocida* серологического варианта В и *Pasteurella haemolytica* серологического варианта А [5].

Для лечения животных больных пастереллезом используется большой арсенал средств, в число которых входит гипериммунная сыворотка [1,2]. Мнения о лечебной эффективности гипериммунной сыворотки при пастереллезе крупного рогатого скота разноречивы, однако, авторы едины во мнении, что производственная гипериммунная сыворотка, которая производится с использованием в качестве антигена для гипериммунизации *P. multocida* сероварианта В, имеет низкую эффективность в случае, когда в этиологии заболевания участвуют несколько серологических вариантов пастерелл [2].

На основании вышеизложенного, на наш взгляд, возникла необходимость совершенствования средств пассивной профилактики и лечения крупного рогатого скота большого пастереллезом.

Целью наших исследований явилось изучение лечебной эффективности опытной бивалентной гипериммунной сыворотки против пастереллеза крупного рогатого скота в сравнении с ее производственным вариантом – моновалентной гипериммунной сывороткой против пастереллеза крупного рогатого скота, овец и свиней, выпускаемой Витебской биофабрикой.

Определение лечебной эффективности гипериммунных сывороток мы проводили на телятах экспериментально зараженных пастереллезом. Для заражения использовали ассоциацию *P. multocida* серологического варианта В и *P. haemolytica* серологического варианта А. Исследования были проведены в условиях клиники кафедры эпизоотологии УО ВГАВМ.

Всего в опыте использовали 16 телят черно – пестрой масти в возрасте 2 месяца, живой массой 60 – 70 кг. Телят разделили по принципу условных аналогов на 4 группы (n = 4): 1, 2, 3 – опытные и 4 – контрольную. Телят 1,2,4 - й группы заражали ассоциацией *P. multocida* сероварианта В и *P. haemolytica* сероварианта А, телят 3 – й группы – только *P. multocida* сероварианта В.

Патогенную культуру *P. multocida* вводили внутримышечно в область большой ягодичной мышцы в дозе 2 см3, *P. haemolytica* – интратра-

хеально в дозе 10 см³. Телятам, которых заражали интратрахеально, предварительно двукратно с интервалом в 24 часа таким же методом вводили 1 % - ный раствор лидокаина с целью снижения болезненности при пункции трахеи и, как следствие, устранения беспокойства при заражении.

Наблюдение за телятами проводили в течение 20 суток после заражения, оценивая их клиническое состояние и проводя гематологические исследования. Забор крови для лабораторных исследований проводили из яремной вены. В цельной стабилизированной крови определяли абсолютное количество лейкоцитов и эритроцитов, количество гемоглобина, гематокрит. Кровь исследовали перед заражением, на 2, 7, 9, 13, 16 – е сутки после заражения.

Для лечения телят 1 – й группы применяли бивалентную гипериммунную сыворотку против пастереллеза крупного рогатого скота, телят 2 – й и 3 – й групп – моновалентную гипериммунную сыворотку против пастереллеза крупного рогатого скота, овец и свиней (производственный вариант). Телятам 4 – й группы лечение не оказывалось.

Результаты исследований показали, что инкубационный период болезни составлял в среднем 18 часов, заболевание проявлялось резким угнетением общего состояния, отказом от корма, повышением температуры тела до 41,5 – 42°С. 50 % телят контрольной группы погибли в интервале 48 – 60 часов после заражения. На основании результатов бактериологического исследования патологического материала от погибших телят был установлен диагноз - пастереллез.

При гематологическом исследовании установлено, что абсолютное количество лейкоцитов в крови телят 1 – й опытной группы увеличивалось в 2,05 раза, достигая максимума ($16,6 \pm 1,84 \times 10^9$ ($P < 0,05$)) к 13 дню исследований с момента заражения. Абсолютное количество эритроцитов, гемоглобина и уровень гематокрита достоверно не изменялись.

Нами установлено, что лечебная эффективность бивалентной гипериммунной сыворотки при ассоциированном пастереллезе составила 75 %, моновалентной гипериммунной сыворотки – 25 %. При пастереллёзе, вызванном только *P. multocida*, моновалентная гипериммунная сыворотка обладала 50 % - ной лечебной эффективностью.

Заключение. Результаты проведенных нами исследований свидетельствуют, что применение бивалентной гипериммунной сыворотки для лечения телят при пастереллезе, вызванном ассоциацией *P. multocida* сероварианта В и *P. haemolytica* сероварианта А, на 50 % эффективнее, чем производственной моновалентной гипериммунной сыворотки.

Литература:

1. Андросик Н. Н. Профилактика пастереллеза сельскохозяйственных животных на современном этапе / Н. Н. Андросик, Ю. Г. Лях // Известия Академии аграрных наук Республики Беларусь. – 2000. - № 4. – С. 62 – 64.

2. Джупина С. И. Особенности течения пастереллеза у животных в Западной Сибири / С. И. Джупина., А. А. Колосов // Ветеринария. – 1992. – № 5. – С. 37 – 40.
3. Ярцев М. Я. Разработка технологии вакцин против пастереллеза животных и птиц / М. Я. Ярцев // Ветеринария. – 1996. – № 2. – С. 17 – 19.
4. Gourlay R.N. Experimental Pasteurella multocida pneumonia in calves [Экспериментальная пастереллезная пневмония телят. (Великобритания)] / R.N. Gourlay, L.H Thomas, S.G Wyld // Res. in veter. Sc. – 1989. – Т. 47, № 2. – С.185 – 189.
5. Pommier P. Determination de la flore bacterienne pulmonaire de taurillons atteints de troubles respiratoires / P. Pommier // Rev. med. vet. (Fr.). – 1999. – № 3. – С. 257-259.

УДК:619:616.981.49

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА СВИНЕЙ В СВИНОВОДЧЕСКИХ ХОЗЯЙСТВАХ

Дубровский Д.В., аспирант

РНИУП «Институт экспериментальной ветеринарии им. С. Н. Вышеселского НАН Беларуси», г. Минск, Республика Беларусь.

Введение. В хозяйствах с интенсивным ведением животноводства создаются экосистемы, в которых возрастает прессинг условно-патогенной микрофлоры на организм животного. Взаимоотношения между макроорганизмом и микробом при снижении естественной резистентности организма перерастают из симбиотических в антагонистические, в результате чего резко увеличивается количество больных животных. Особое место среди болезней свиней, возбудители которых относятся к группе условно-патогенных, занимает сальмонеллёз [1,3].

В настоящее время сальмонеллёз довольно широко распространён в свиноводческих хозяйствах многих стран мира, и трудно найти государство, где бы он ни был диагностирован [4,6,2].

Сальмонеллез, несмотря на наличие специфических средств профилактики, нередко наносит значительный экономический ущерб свиноводческим хозяйствам. Кроме того, переболевшие животные плохо развиваются и нередко являются носителями возбудителя болезни. Сальмонеллез свиней опасен как токсикоинфекция и для людей [5,7].

Среди инфекционных болезней, регистрируемых в Республике Беларусь, сальмонеллёз занимает второе место после колибактериоза [3].

Материалы и методы исследований. Распространение возбудителя сальмонеллеза изучали на свиноводческих комплексах Гомельской и Могилевской областей. Проведены анализ результатов бактериологических исследований патматериала от свиней специалистами областных ветлабораторий за 1999-2004 годы, а также собственные исследования. В свиноводческих хозяйствах «Овсянка» и «Новый путь» провели клиническое обследование поголовья, патологоанатомические исследования павших животных. От свежих трупов и вынужденно убитых поросят-сосунов и поросят группы доразивания брали паренхиматозные органы для бак-