

растирали, чтобы капля жидкости сделалась равномерно-мутной. Реакцию ставили при комнатной температуре. Читку реакции проводили на тёмном фоне с помощью агглютиноскопа или малого увеличения микроскопа. При положительной реакции в капле, где соединены сыворотка и бактериальная культура, отмечалась агглютинация бактерий в виде мелкозернистых пластинок, крупинок или хлопьев с одновременным просветлением суспензии. Жидкость в контроле антигена оставалась равномерно-мутной, а в контроле сыворотки - прозрачной. Положительную реакцию регистрировали в течение первых 5 минут со всеми исследуемыми сыворотками и соответствующими антигенными препаратами.

Таким образом, приготовленный по предлагаемой методике антигенный препарат мы рекомендуем использовать для серодиагностики бордетеллёза в РА. Данный метод позволяет поставить точный диагноз в течение суток, тогда как бактериологический метод дает окончательный результат через 3-4 суток.

Как известно для лечения и диагностики инфекционных заболеваний животных требуется глубокое понимание биологических и антигенных свойств возбудителя. Изучая патогенез бордетеллёза, можно прийти к пониманию роли отдельных факторов в формировании антигенных свойств *Bordetella bronchiseptica*, а также механизмов развития заболевания.

Значение разработки высокочувствительных и специфичных методов выявления *Bordetella bronchiseptica* очень велико, и учитывая то что данные о антигенных и биологических свойствах возбудителя углубляются и расширяются есть основания думать что все вопросы связанные с диагностикой и лечением бордетеллёза животных со временем будут решены.

#### Литература

1. Шуляк Б.Ф. Руководство по бактериальным инфекциям собак. Т.2. Грамотрицательные бактерии. М.: ОЛИТА, 2003. – 608с.
2. Dworkin M.S., Sullivan P.S., Buskin S.E. et al. *Bordetella bronchiseptica* infection in human immunodeficiency virus-infected patients. // Clin Infect Dis. – 1999. - №28. – P. 95-99.

### **Комплексные методы профилактики парагриппа телят в учебно-опытном хозяйстве УГСХА**

Терновая Е. – студентка 5 курса ФВМ

Руководитель: Васильева Ю.Б.

ФГОУ ВПО «Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия»

За время прохождения производственной практики в учхозе УГСХА МТФ-2 мы столкнулись в распространением такого инфекционного заболевания у молодняка, как парагрипп-3.

Парагрипп-3 (транспортная лихорадка, параинфлюэнца-3) – это остро протекающее контагиозное вирусное заболевание молодняка крупного рогатого скота, характеризующееся поражением органов дыхания.

Предрасполагающими факторами к широкому распространению инфекции в учхозе УГСХА, по нашему мнению служат: перегруппировка скота в связи с увозом некоторых телят, сквозняки, поение холодной водой,

ранний переход с молока на обрат, что снижает резистентность организма животных. Также заболеваемости способствуют не своевременные проведения вакцинаций и кормление недоброкачественными кормами.

При изучении клинического проявления заболевания мы наблюдали острое, подострое и хроническое течение, в некоторых случаях - сверхострое. У телят повышалась температура до 41—42°C, наиболее высокой она была в первые 2-4 дня болезни. Учащался пульс до 120 ударов, дыхание до 84 в минуту. Регистрировали общее угнетение, снижение аппетита, животные худели, шерстный покров их становился взъерошенным и тусклым. Затем, появлялся сухой кашель и хрипы. Носовые истечения вначале были серозными, в дальнейшем становились серозно-слизистого и слизистогнойного характера. Нередко у телят отмечали слезотечение, обильное слюноотделение, иногда диарею. Наблюдалась повышенная чувствительность гортани и трахеи, гиперемия слизистых оболочек носовой полости, бронхопневмония. Животные были сильно угнетены, лежали или стояли с опущенной головой.

В настоящее время для специфической профилактики парагриппа-3 в различных странах применяют живые вакцины, инактивированные моновакцины, а также ассоциированные препараты, состоящие из набора аттенуированных вирусов ПГ-3, диареи, инфекционного ринотрахеита, парагриппа-3, инфекционного ринотрахеита аденовирусов типа 1 и 3, парагриппа-3 и аденовирусной инфекции. Предложены также и активированные вакцины из сочетания антигенов вирусов ПГ-3 и аденовирусов, ПГ-3, аденовирусов и бедзоний с добавлением масляных адьювантов, аденовирусов типа 1,3 и 5, реовирусов типов 1 и 3, а также инактивированного вируса ПГ-3, инфекционного ринотрахеита и инактивированной культуры *Pasteurella multocida*, адсорбированных гидроокисью алюминия и др. веществами. Имеются вакцины и с другими сочетаниями антигенов.

Преимущество ассоциированных вакцин состоит, во-первых, в максимальном удобстве и экономии затрат на их применение; во-вторых, иммунизация против нескольких агентов в течение короткого периода времени сообщает устойчивость к нескольким инфекционным агентам и снижает тяжесть заболевания. Недостатком поливалентных вакцин является относительно высокая стоимость, трудность определения активности отдельных антигенов, входящих в подобные препараты. Эффективность иммунизации при ПГ-3 зависит от возраста животного, иммуногенности вакцины, способа ее применения.

В Великобритании используется живая поливалентная вакцина «Пневмовакплюс».

В США применяют, главным образом, поливалентные вакцины против ПГ-3, вирусной диареи, инфекционного ринотрахеита. Живая аттенуированная бивалентная вакцина «Назальген».

В Австрии телят перед отправкой из хозяйств-поставщиков в откормочные хозяйства прививают интраназально живой вакциной против ПГ-3.

В Польше введение вакцин «Парабовак» и «Севтнвак» телятам 8-недельного — 6-месячного возраста позволило снизить заболеваемость с 20 до 8,4%.

Н.Ю. Басова, А.Г. Шипицын сотрудники Краснодарского НИВИ предложили свой метод коррекции иммунологической реактивности при респираторных болезнях телят.

Для повышения иммунологической реактивности и профилактики болезней телят более эффективно комплексное применение гормонов тимуса, активизирующих Т-клеточное звено иммунитета и фагоцитарную активность, и витаминов, благоприятно влияет на обменные процессы и улучшающих гомеостаз организма.

Р.Х. Вильданов, Р.Х. Вильданова сотрудники Казанской ГАВМ предлагают проводить профилактику респираторных заболеваний лекарственными травами.

В профилактических целях молодняку с 4—5-го дня жизни выпаивали настои из сбора лекарственных трав, включающего крапиву двудомную, лопух большой, ромашку аптечную, душицу обыкновенную, зверобой продырявленный, полынь обыкновенную.

Телята, получавшие настой из сбора лекарственных трав, росли и развивались лучше, чем их сверстники, которым его не давали. У них улучшались показатели естественной резистентности организма.

Мы считаем, что для профилактики ПГ-3 мероприятия в учхозе УГСХА должны быть направлены, в первую очередь, на предупреждение различных стрессовых факторов, ведущих к понижению резистентности телят при их закупке и транспортировке, а также на создание оптимальных условий их содержания в крупных специализированных хозяйствах.

Рекомендуем вводить вакцину животным в возрасте от 4 недель до 2-х лет интраназально. Прививать телят до 10-дневного возраста считаем нецелесообразным ввиду слабой реакции организма на вакцину, а также высокого уровня молозивных антител.

При комплектовании специализированных хозяйств «сборным» поголовьем рекомендуем широко применять профилактическую пассивную иммунизацию. Сыворотка вводится всем поступающим телятам трехкратно с интервалом 5—7 дней подкожно в дозе 1 мл/кг веса или аэрозольно. При аэрозольном методе иммунизации в сыворотку предварительно добавляют 10—12% стерильного глицерина. Дозы сывороток составляют 2 мл на 1 м<sup>3</sup> помещения, экспозиция (пребывание телят в помещении с распыленным аэрозолем) — 40—50 минут.