

УСКОРЕНИЕ РЕАКЦИИ ХЕДДЛЬСОНА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРУЦЕЛЛЕЗА У КОРОВ С ЗАДЕРЖАНИЕМ ПОСЛЕДА

Доцент В. И. МАКСИМОВ

В практике ветеринарного акушерства задержание последа у коров— довольно частое явление. В некоторых случаях причиной задержания последа является бруцеллез и отделение последа без предосторожности при этом сопряжено с опасностью для здоровья ветработника.

Наиболее распространенным методом диагностики бруцеллеза в широкой практике является исследование крови с помощью реакции агглютинации пробирочным методом. Получение ответа при этом возможно только через 3—4 дня. Такой длительный срок исследования не удовлетворяет клинициста, так как больные животные поступают в клинику обычно на 2—3 день после родов, а отделение последа у таких коров следует производить немедленно. Задачей клинической практики в этом случае является быстрая диагностика бруцеллеза до отделения последа.

В нашей клинике в течение пяти лет мы подвергаем исследованию на бруцеллез всех коров, поступающих с задержанием последа. Мы применяли несколько ускоренных способов постановки реакции и остановились на капельной методике реакции агглютинации на пластинке стекла по Хеддльсону. Однако этот метод нас полностью не удовлетворил, так как на отстаивание сыворотки крови требуется не менее суток. Мы видоизменили реакцию с тем, чтобы ответ получать не на второй день, а через 20—25 минут с момента взятия крови. Наше изменение и дополнение заключается в ускорении свертывания крови и быстром получении сыворотки, путем центрифугирования. Свежеполученную в центрифужную, или простую короткую пробирку кровь, мы в течение 10—15 минут выдерживали в теплой воде при температуре 38—39°C до момента свертывания, а затем, обведя сгусток проволокой, центрифугировали ее на ручной центрифуге в течение 10 минут до появления прозрачной сыворотки, в необходимом для исследования количестве. На электрической центрифуге сыворотка получается через 5 минут .

Постановка реакции производилась общепринятым методом по Хеддльсону на пластинке стекла, с применением цветного или обычного антигена (см. М. К. Юсковец—«Бруцеллез сельскохозяйственных животных». Сельхозгиз, 1952 г.).

Учет реакции производился невооруженным глазом на фоне белой бумаги, с подогреванием над плиткой. Появление темносиних хлопьев во всех четырех каплях свидетельствует о резко положительной реакции.

При сопоставлении результатов ускоренной реакции с реакцией Рай-

та, дозировка сыворотки—0,08, 0,04, 0,02, 0,01 условно приравнивается к следующим разведениям по реакции Райта: 1 : 50, 1 : 100, 1 : 200, 1 : 400. В общей сложности на реакцию, с момента взятия крови до получения результата, у нас уходило 25—30 минут, что давало возможность своевременно поставить диагноз на бруцеллез и уверенно приступить к отделению последа с соблюдением мер личной профилактики. Остаток крови мы отправляли в баклабораторию для параллельного исследования пробирочным методом по РА.

В результате параллельного исследования крови у 22 коров, мы установили полное совпадение всех положительных и отрицательных реакций.

По данным баклаборатории, при исследовании по Райту, три головы дали сомнительную реакцию, но при повторном исследовании их через десять дней, у них была получена уже положительная реакция. Отсюда можно предполагать, что если по РА до 10—15 дней бруцеллезные коровы могут реагировать сомнительно, то по ускоренному методу с подогреванием сыворотки, они дают хорошо выраженную положительную реакцию.

При выявлении бруцеллезных коров мы немедленно сообщали об этом руководящим ветеринарным и медицинским учреждениям и этим способствовали своевременному проведению мероприятий.

На основании многолетнего опыта нашей клиники мы установили, что гарантией против заражения врача бруцеллезом является надежное орошение матки и влагалища 0,5% раствором лизола до начала отделения последа и в процессе его отделения 2—3 раза. Руки акушера, кроме обычной обработки, должны смазываться 5% настойкой йода и йодированным вазелином. После работы требуется надежная мойка и хорошая дезинфекция рук спиртом или одеколоном. Однако для широкой практики следует считать более надежным применение резиновых перчаток.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Метод диагностики бруцеллеза ускоренной реакцией агглютинации на пластинке стекла по нашему варианту, с центрифугированием свежей и подогретой крови, дает возможность, при задержании последа выявлять бруцеллезных коров в день привода в клинику и по точности он не уступает пробирочному методу.