

**УДК 6197:615:616.988**

## **ЭПИЗООТИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ЧУМЕ, ИНФЕКЦИОННОМУ ГЕПАТИТУ И ПАРВОВИРУСНОМУ ЭНТЕРИТУ СОБАК в гг. ИВАНОВЕ И КОСТРОМЕ**

*Н.Г.МОНОВА, В.В.БУРДЕЙНЫЙ*

**Ивановская государственная сельскохозяйственная  
академия Костромская государственная  
сельскохозяйственная академия**

В настоящем сообщении представлены результаты исследований авторов, посвященных изучению эпизоотологических особенностей проявления чумы плотоядных (ЧП), инфекционного гепатита (ИГП) и парвовирусного энтерита (ПВЭ) среди собак в Ивановском и Костромском регионе.

Анализ заболеваемости показал, что инфекционная патология у собак представлена, в основном, ЧП и ПВЭ. Так, на их долю в г.Иванове в 1995 г. пришлось 40,4% и 56% случаев соответственно, в то время как ИГП составил всего лишь 3,6% случаев. В г.Костроме за этот же период на ЧП пришлось 66,5% на ПВЭ - 24,8% и на ИГП 8,7 случаев.

Однако критическими являлись три периода: первый - от 4 до 6 (ЧП), от 3 до 6 (ИГП) и от 2 до 5 (ПВЭ) мес., второй - от 8 (ЧП, ИГП) до 9 (ПВЭ) мес. и затем третий - среди собак старшего возраста (от года до трех лет).

Установлено, что около трети щенков (32,5%), привитых в 2-3 мес. возрасте заболевают спустя 4-5 мес., обуславливая тем самым второй пик критического периода. Следовательно, возникает необходимость в проведении ревакцинации в более ранние сроки, оптимально - при достижении щенками полугодового возраста.

Заболевание может возникнуть в любое время года, однако чаще и более тяжело оно проявляется в переходные периоды. На примере ЧП и ПВЭ установлено, что кобели болеют чаще и тяжелее, чем суки (сохранность среди последних была на 10% выше). По нашему мнению, дискуссионным остается вопрос о породной восприимчивости. По нашим данным наиболее часто болели немецкие овчарки, пудели, колли, доберманы, лайки, доги, болонки. В то же время, наиболее высокий отход (свыше 25%, по нарастающей) регистрировался среди колли, лаек, ньюфаундлендов, сенбернаров, московских сторожевых, дратхааров.

**УДК 619:616:98:578.828.11**

## **ВЛИЯНИЕ ИММУНОСТИМУЛЯТОРОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ ИММУНИТЕТА ПРОТИВ ПАРАГРИППА-3 У ТЕЛЯТ, СОДЕРЖАЩИХСЯ НА ТЕРРИТОРИЯХ С РАДИОАКТИВНЫМ ЗАГРЯЗНЕНИЕМ ДО 15 КИ/КМ<sup>2</sup>**

*В.В.МОСКАЛЕВ*

**Белорусский НИИ экспериментальной ветеринарии  
им.С.Н.Вышелесского**

Исследованиями установлено снижение некоторых показателей иммунитета у молодняка крупного рогатого скота в результате воздействия хронического ионизирующего излучения в малых дозах.

Целью исследований явилось изучение влияния тималина и препарата "Нитра" на формирование иммунитета у телят, вакцинированных против ПГ-3. Для этого сформировали три группы телят, по пять голов в каждой. Всех телят вакцинировали согласно наставлению, а животных 1-й и 11-й групп - в сочетании с иммуностимуляторами в дозах 10 мг/животное тималин, и 5 мг на животное

препарат "Нитра". В течение опыта трижды отбирали кровь для определения титров антител в РНГА и некоторых иммунологических показателей.

В результате исследований установлено, что все животные реагировали на введение вакцины приростом антител к вирусу парагриппа-3 от  $1:17 \pm 0,54$  в начале опыта до  $1:180 \pm 0,12$  у телят, обработанных только вакциной,  $1:320 \pm 0,28$  у телят, вакцинированных в сочетании с тималином,  $1:230 \pm 0,36$  у телят второй группы, вакцинированных с препаратом "Нитра".

Аналогичные результаты получены и при изучении динамики иммунологических показателей. Функциональная активность Т-лимфоцитов, фагоцитарная активность нейтрофилов были выше у телят, получавших тималин и "Нитра". У телят, обработанных тималином, фагоцитарная активность изменялась от 32,6% в начале опыта до 60,15% в конце, у животных, обработанных препаратом "Нитра", - 36% и 54,7% соответственно, в контрольной группе эти показатели не изменялись.

Таким образом, вакцинация телят против ПГ-3 в сочетании с иммуностимуляторами сопровождается иммунологической перестройкой организма и образованием специфических антител, а применение иммуностимуляторов способствует также нормализации иммунного статуса у молодняка крупного рогатого скота до 3-месячного возраста.

**УДК 619:616:981.55.636.4-636.2**

## **ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ У КРОЛИКОВ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ВВЕДЕНИИ ЭНТЕРОТОКСИНА КЛОСТРИДИУМ ПЕРФРИНГЕНС ТИПА А**

*Н.В.МОСКАЛЕВА*

**Белорусский НИИ экспериментальной ветеринарии им.С.Н.Вышелесского**

Общеизвестно, что из группы Кл.перфрингенс только тип А обладает способностью к образованию и кумуляции в организме животных энтеротоксина, что может приводить к массовой заболеваемости и падежу молодняка.

Целью исследований было определение в экспериментальных условиях концентрации микробных клеток, способных вызывать диарею. Для этого использовали двух кроликов, которым под тиопенталовым наркозом после лапаротомии вводили в разные петли подвздошной кишки культуру Кл.перфрингенс, суспендированную в спорулирующей среде в нарастающих концентрациях от  $2 \times 10^{54} 0$  до  $2 \times 10^{58} 0$  м.к.

Диагностический убой проводили через 10 ч с обязательным патологоанатомическим осмотром внутренних органов. Макроскопически изменения обнаруживали только в петлях подвздошной кишки, пробы которых отбирали для патогистологических исследований.

В результате патологоанатомических исследований установлена прямопропорциональная зависимость изменений от концентрации введенной культуры. В петлях кишки, в которые было введено  $2 \times 10^{54} 0$  м.к., выявляли преимущественно гиперемию слизистой оболочки и наличие в просвете небольшого количества серозного экссудата без видимых признаков дилатации. Вышеуказанные изменения достигали максимума при введении культуры в дозе  $2 \times 10^{57} 0 - 2 \times 10^{58} 0$  м.к., характеризовавшиеся резким увеличением в объеме сегментов кишок (до 4 см), вследствие переполнения просвета серозным экссудатом.

Исследования подтвердили указанную зависимость. Так, если в сегментах после введения минимальной дозы культуры выявляли главным образом острую застойную гиперемию сосудов, набухание энтероцитов и их криброзность, то в максимальной дозе - преобладание деструктивных процессов (разрушение крипт вследствие десквамации энтероцитов, цитокариопикноза, -рексиса и -лизиса).

Исследованиями установлено, что минимальной концентрацией