

стимулирует рост и развитие животных, сокращает применение дорогостоящих лекарственных средств для лечения больных животных.

УДК 619:616.476

**ПОПОВ О.В.**, студент

Научный руководитель **ГЕРАСИМЧИК В.А.**, д-р. вет. наук, доцент  
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной  
медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

## **К ВОПРОСУ О НЬЮКАСЛСКОЙ БОЛЕЗНИ КУР**

Во всех птицефабриках и птицеводствах Республики Беларусь проводится вакцинация цыплят и кур против Ньюкаслской болезни (НБ). Однако, несмотря на поголовно проводимую специфическую профилактику, при грубых нарушениях технологии вакцинаций, содержания и кормления птиц, полевые штаммы парамиксовирусов могут вызывать подострое течение заболевания, что лабораторно подтверждается резким ростом антител к НБ в организме птиц.

Заболевание представляет серьезную опасность ввиду иммуносупрессивного влияния вируса на организм больных птиц, создает опасность возникновения в стаде вторичных инфекций: эшерихиоза, пастереллеза, стафилококкоза, стрептококкоза и др.

Наличие инфекции в хозяйстве можно определить по таким признакам как: слезотечение, конъюнктивит, чихание, кашель, расстройства пищеварения, недостаточно выраженный поствакцинальный иммунитет против болезней Марека, Гамборо и др.

Вирус НБ поражает птиц разного возраста и проявляется респираторным синдромом, тремором, диареей, внутренними геморрагиями и гибелью птиц. Иногда наблюдают случаи энзоотических вспышек НБ у цыплят при отсутствии заболевания взрослой птицы.

Эффективность проведения мер специфической профилактики инфекционных болезней определяется иммунизирующей способностью вакцин, иммунологической реактивностью организма птиц, подлежащих вакцинации, применяемым методом и широтой охвата иммунизацией поголовья.

Так, существуют два подхода к защите птиц от заражения вирусом НБ. Первый – создание высокого уровня пассивных антител у цыплят. Для этого в хозяйствах первую вакцинацию цыплят проводят с первого дня жизни живыми вирус-вакцинами аэрозольно, интраназально или интраокулярно, а ревакцинируют спустя 14–21 день в зависимости от уровня антител и эпизоотической ситуации хозяйства. Второй подход – вакцинация ремонтного молодняка в возрасте 120 дней инактивированной вакциной парентерально.

Выбор оптимального срока вакцинации против НБ в конкретном хозяйстве непрост. Для этого надо определить уровень материнских антител в ИФА (Elisa) и знать вирулентность полевого штамма вируса.

При наличии в хозяйстве слабовирулентных полевых штаммов, наибольшую эффективность дает вакцина из штамма «Бор-74», при наличии высоковирулентных полевых штаммов – из штамма «Ла-сота».