

УДК 619:616.5-002.828-085.371

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНЫ ТФ-130 В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ХРАНЕНИЯ

АЛЕШКЕВИЧ В.Н.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Сохранность активности биологических препаратов, в особенности живых вакцин, зависит от соблюдения режима их хранения, предусмотренного инструкцией по ее изготовлению и применению. Согласно нормативным документам вакцина ТФ-130 должна храниться при температуре не выше 10°C. Срок ее годности – 4 месяца. Однако, в условиях животноводческих хозяйств не всегда обеспечивается необходимый температурный режим хранения биопрепаратов.

Целью работы явилось изучение влияния температурного режима хранения на жизнеспособность и иммуногенность микроконидий вакцины ТФ-130.

В работе использовано 3 серии вакцины биофабричного изготовления, которую хранили в течение предусмотренного срока годности для биопрепарата при температурах от – 4°C до +4°C (условия холодильника), +6-10°C и при комнатной температуре (+18-22°C). Общую концентрацию, жизнеспособность микроконидий *Tr. verrucosum* определяли сразу после изготовления вакцины и спустя 2 - 4 месяца хранения при вышеуказанных температурах. Количество микроконидий определяли путем подсчета их в счетной камере Горяева. Контроль жизнеспособности конидий проводили путем посева разведений вакцины на сусло-агар. Иммуногенность биопрепаратов проверяли на кроликах согласно наставления по изготовлению и контролю вакцины, используя штамм *Tr. verrucosum* №153. Диагноз на трихофитию подтверждали микологическим исследованием.

Установлено, что по мере увеличения продолжительности хранения жизнеспособность грибных элементов вакцины снижалась с разной скоростью при разных температурах. Так, при хранении вакцины в условиях холодильника и при +6-10°C в течение 4 месяцев сохраняли жизнеспособность 60-75% ранее активных микроконидий, при комнатной температуре через 2 месяца – 50-55%, к 4-м месяцам – 15-20% микроконидий.

Аналогичная зависимость от температурного режима хранения вакцины просматривается при испытании иммуногенности биопрепаратов. Образцы вакцины, хранившиеся при – 2°C - +10°C в течение 4 ме-

сяцев не приводили к заметному ослаблению иммуногенности биопрепаратов, предохраняя во всех случаях от заболевания трихофитией 95-100% привитых кроликов. Иммуногенность вакцины, хранившейся при комнатной температуре, снизилась по сравнению с исходной на 25-30% через 2 месяца, а к концу срока хранения - на 65-70%.

Вывод: Хранение вакцины ТФ-130 при комнатной температуре (+18-22°C) и более высоких температурах ускоряет отмирание жизнеспособных микроконидий в вакцине и приводит к ослаблению иммуногенности биопрепарата, что не может служить гарантией ее эффективности при профилактике дерматофитозов крупного рогатого скота.

УДК 619.615.285

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИММУНОПАЗИТАНА ПРИ САРКОПТОЗЕ СВИНЕЙ

АНТОНОВ С.А.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Терапия и профилактика паразитарных болезней животных предполагает применение различных химиотерапевтических средств. Некоторые из них (альбендазол, тетраамизол, ивермектины) вызывают снижение иммунитета у животных [5]. Еще в 1958 г. профессор Шульц Р. С. отмечал не вызывающий вопросов факт существования иммунитета при гельминтозах и его подчинение общефизиологическим закономерностям. Он также предполагал, что по аналогии с антирабической вакцинацией вполне возможна иммунизация в отношении инвазии уже после заражения [4].

В последние годы при хронических паразитозах рекомендуется применять иммуномодулирующий препарат иммунопаразитан, представляющий собой химически модифицированный комплекс липопротеинов и полисахаридов. Парентеральное введение препарата приводит к возникновению аллергической реакции замедленного типа, рассматриваемой как неспецифический защитный механизм почти при всех паразитозах. Препарат малотоксичный, не имеющий периода ожидания при употреблении молока и мяса обработанных животных [2].

Нами изучалась эффективность иммунопаразитана при лечении и профилактике саркоптоза свиней. При этом отработывались различные схемы применения, с изучением влияния повышения и снижения рекомендуемых авторами доз, интервалов между инъекциями и количества инъекций. По результатам проведенных исследований наиболее эффек-