перенесли заражение легко. Они охотно поедали корм, оставались подвижными, температура тела была в пределах нормы. У поросят, вакцинированных без иммуностимулятора, случаев падежа также не наблюдалось, но двое поросят заболели сальмонеллезом с клиническими признаками, характерными для данной болезни (повышение температуры, отказ от приема корма, понос). Среди контрольных животных, экспериментально зараженных сальмонеллами, двое поросят пали. Диагноз на сальмонеллез был подтвержден патоморфологическими и бактериологическими исследованиями.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Проведенные нами исследования свидетельствуют о том, что 30% раствор натрия тиосульфата при разбавлении в нем сухой живой вакцины против сальмонеллеза свиней из супрессорного ревертанта S. cholerae suis, шт. № 9 является хорошим иммуностимулятором и способствует созданию у животных напряженного иммунитета.

Литература

1. Нифантов В. Д. Морфофункциональные изменения в некоторых иммунокомпетентных и эндокринных органах поросят под влиянием иммуностимуляторов//Автореф. дисс. канд. вет. наук.--Санкт-Петербург, 1992.

2. Придыбайло Н. Д. Иммунодефициты у сельскохозяйственных животных и птиц, профилактика и лечение их иммуностимуляторами.--М.: ВАСХНИЛ, 1991.

3. Прудников В. С. Применение тиосульфата натрия при вакцинации свиней против сальмонеллеза // Ветеринария.--№ 11.--1980.

4. Прудников В. С. Влияние тиосульфата натрия на иммуноморфогенез у животных, вакцинированных против сальмонеллеза// Сб. науч. тр. / Ленингр. вет. ин-т, 1983.--Вып. 75.

5. Теш А. И. Стимуляция противосальмонеллезного иммунитета у телят//Автореф. дисс. канд. вет. наук.--Новосибирск, 1989.

УДК 619:616.98.-053.2-07-084-091:636.2

М. С. Жаков, доктор ветеринарных наук, профессор, академик
В. С. Прудников, доктор ветеринарных наук, профессор
В. В. Максимович, кандидат ветеринарных наук, доцент
Н. В. Синица, кандидат ветеринарных наук, доцент

ПАТОМОРФОЛОГИЯ, ДИАГНОСТИКА И СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ТЕЛЯТ

Исследования последних лет, проведенные нами в хозяйствах Республики Беларусь и на кафедрах патанатомии и эпизоотологии Витебского ветеринарного института, свидетельствуют о том, что вирусные болезни телят с респираторным и диарейным

синдромами нашли широкое распространение. Так, в 1992 - 1993гг. из 187 хозяйств и животноводческих комплексов, обратившихся к нам за помощью в диагностике болезней телят, корона- и ротавирусные инфекции были выявлены соответственно в 28,1% и 24,7%, парагрипп-3--в 14,8%, аденовирусная инфекция- в 10,6% и инфекционный ринотрахеит (ИРТ)--в 17,3%. Немалый удельный вес приходится на долю респираторно-синцитиальной инфекции и вирусной диареи, соответственно 2,1 и 2,4%. Нами также установлено, что среди клинически здоровых телят часто выявляются вирусоносители, поэтому заболевания могут возникать как экзо-, так и эндогенно. Способствующими факторами в возникновении указанных болезней являются плохое содержание и кормление как маточного поголовья, так и молодняка. Болезни протекают в виде энзоотии и эпизоотии. Клиническая картина вирусных болезней телят характеризуется респираторным или диарейным синдромами.

При вирусных болезнях с респираторным синдромом у животных отмечаются сухой кашель, серозные или слизисто-гнойные истечения из носа, серозный или катарально-гнойный конъюнктивит, иногда кератит, гиперемия и эрозии на коже носового зеркальца (ИРТ), в начале болезни у животных отмечается небольшая лихорадка (39,7--40,2°С).

При вирусных болезнях у телят с диарейным синдромом отмечается профузный понос, фекальные массы серо-желтого или зеленоватого цвета, нередко с примесью газа, слизи или крови. У больных животных развиваются эксикоз, интоксикация организма и наступает смерть.

При коронавирусной инфекции и вирусной диарее на слизистой оболочке ротовой полости, на деснах отмечаются гиперемия и кровоизлияния, появляются эрозии и язвы.

Немаловажное значение в диагностике болезней имеют патоморфологические изменения, обнаруживаемые при вскрытии трупов животных. Так, например, при вирусной диарее и коронавирусной инфекции на слизистой оболочке ротовой полости, пищевода и сычуга нередко обнаруживаются очаги некроза, эрозии и язвы, чего мы, как правило, не наблюдаем при ротавирусной инфекции.

При вирусных болезнях телят с респираторным синдромом (парагрипп-3, ИРТ, аденовирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция) основные патоморфологические изменения локализуются в слизистой оболочке верхних дыхательных путей (носовая полость, гортань, трахея) и в легких, где развивается катаральное, катарально-гнойное или гнойно-фибринозное воспаление, нередко с очагами некроза в легких. Кроме того, при ИРТ (неонатальная форма) и аденовирусной инфекции телят в сычуге и тонком кишечнике часто выявляются катаральный или катарально-геморрагический абомазит и энтерит. Следует также помнить, что вирусные болезни у животных вызывают резкое ослабление

иммунной защиты организма, что приводит к наслоению условно патогенных бактериальных инфекций: пастереллеза, сальмонеллеза, колибактериоза, вульгарного протея и других.

Для постановки нозологического диагноза на вирусные болезни телят с респираторным и диарейным синдромами в лабораторию необходимо посылать от больных животных парные пробы сыворотки крови, серозные или слизистые истечения из носа, фекальные массы. При вынужденном убое животных для исследования посылаются пораженный тонкий отдел кишечника с содержимым, пораженные доли легкого и слизистая оболочка носовой полости, гортани, трахеи, заглоточные, бронхиальные, средостенные лимфоузлы. Патматериал для исследования необходимо направлять в замороженном виде, предварительно поместив его в морозильную камеру холодильника. Отбирать патматериал от трупов животных по истечении 2 часов после смерти нецелесообразно, так как содержание вирусов в органах и тканях к этому времени резко уменьшается. При постановке нозологического диагноза в лаборатории нами широко используются метод электронной микроскопии (при подозрении на рота- и коронавирусную инфекции), иммуноферментный метод (ИФМ), РНГА, РЗГА, РДП и другие.

В комплексе мер борьбы с вирусными болезнями телят большое место занимает вакцинопрофилактика. С этой целью в лаборатории нашего института было налажено производство инактивированных тканевых вакцин из местных штаммов. Технологию по приготовлению биопрепаратов нам любезно предоставили ученые БелНИИЭВ. Следует отметить, что при правильно отобранном материале эффективность приготовляемых нами вакцин довольно высокая. Специфическая профилактика вирусных болезней новорожденных телят проводится путем вакцинации стельных коров за 25--30 дней до отела. Вакцина вводится внутримышечно двукратно с интервалом в 7 дней в дозах 7 мл на каждое введение. При возникновении болезней у телят старших возрастов вакцина вводится телятам 2--3-недельного возраста в дозах 3 и 4 мл.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Вирусные болезни телят с диарейным и респираторным синдромами имеют широкое распространение в Беларуси. Диагностику данных заболеваний надо проводить комплексно с учетом эпизоотологических, клинических данных, патологоанатомических изменений и результатов лабораторных исследований (электронная микроскопия, применение ИФМ, РНГА, РЗГА, РДП и др.). Специфическую профилактику вирусных болезней телят необходимо проводить путем иммунизации стельных коров или телят старшего возраста, инактивированными тканевыми вакцинами, приготовленными из патматериала от животного того хозяйства, где имеет место заболевание.