

определять токсичность концентрированных кормов, содержащих склероции *Склеротинии склеротиорум*.

Литература

1. Фомина Л. М., Фомин Н. Д. Определение токсичности концентрированных кормов и выделение из них грибов на парамециях // Профилактика и меры борьбы с незаразными болезнями сельскохозяйственных животных и птиц в зоне Северного Кавказа: Сб. науч. тр. СКЗНИВИ. --Новочеркасск, 1988.
2. Forbes P. D., Davis R. E. and Urach F. Fototoxicity and photonarkinogenesis comparative effects anthracene and 8-methoxypsoralen in the skin of mice--Fd Cosmet. Toxicol, 14; 1976.--P. 303--306.
3. Morrall A. A., Loew F. M. and Hayes M. A. Subcute Toxicological Evaluation of Sclerocia of *Sclerotinia Sclerotiorum* in Rats // Can. J. Comp. Med.--1978. 42.--N 4.--P. 473--477.
4. Ruddick J. A. and Harvig J. Prenatal effects caused by feeding to pregnant rats // Bull Euvirion Contam. Toxicol.--1976. 13.--P. 524--526.
5. Scheel L. D., Perow V. B., Larcin R. L. and Kupel R. E. The isolation and characterisation of two phototoxic furanocoumarins (psoralen) from discecelery // Biochemistry.--1963. 2.--P. 1127--1131.

УДК 619.616-084:616.988.636.7

**Ю. Г. Зелютков, кандидат ветеринарных наук, доцент
Т. В. Курдакова, ветеринарный врач**

ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ПАРВОВИРУСНОГО ЭНТЕРИТА СОБАК

В настоящее время серьезным препятствием в успешном развитии собаководства и звероводства является парвовирусный энтерит, наносящий ощутимый экономический ущерб. В последнее время предложено несколько схем лечения и специфической профилактики болезни, однако их эффективность изучена крайне недостаточно.

В связи с актуальностью проблемы цель наших исследований состояла в определении эффективности имеющихся схем лечебно-профилактических мероприятий при парвовирусном энтерите собак.

В процессе проведения экспериментов, осуществляя диагностику болезни, использовали широкий спектр клинико-эпизоотологических показателей, а также реакцию гемагглютинации с эритроцитами свиньи, где в качестве исследуемого материала использовали пробы фекалий больных животных. Идентификацию парвовирусных антигенов, ретроспективную диагностику и изучение динамики активного иммунитета осуществляли в РТГА с гипериммунной сывороткой и культуральной жидкостью вакцинного штамма.

Эксперименты по специфической профилактике заключались в использовании вакцин: парвовак карниворум (против парвовирусной инфекции), триовак (против аденовирусных инфекций и парвовирусного энтерита), изготовленных в ОПХ «Родники», мультикан-3 (против чумы, энтерита и гепатита плотоядных), изго-

товленной на Покровском заводе биопрепаратов. Кроме того, применяли поливалентную сыворотку против чумы, парвовирусной инфекции и вирусного гепатита плотоядных.

В опытах было использовано 149 щенков различных пород. Все исследования сопровождали контролями, обеспечивающими необходимый уровень специфичности и достоверности результатов.

В результате проведенных исследований нами было установлено, что из 1369 случаев заболевания 987 приходится на самцов и 382--на самок. Максимальную заболеваемость наблюдали среди щенков 2--5-месячного возраста. Наиболее чувствительными к заболеванию оказались щенки породы ротвейлер.

Вирус преимущественно выделяется с калом и рвотными массами. Вспышки заболевания отмечали в любое время года, но наиболее часто они регистрировались в мае и ноябре. Симптоматический комплекс парвовирусного гастроэнтерита характеризовался следующим: у щенков 1,5--2-месячного возраста инкубационный период продолжался до 4--5 суток, у них отмечали или сердечную, или кишечную форму болезни. В более старшем возрасте регистрировали смешанную форму, сопровождающуюся интенсивной рвотой и прогрессирующей диареей. Фекалии были серо-желтого цвета кашицеобразной или жидкой консистенции зловонного запаха и в некоторых случаях с примесью крови. Температура тела у щенков, как правило, была в пределах нормы или субфебрильная. При вскрытии наблюдали катарально-геморрагическое воспаление двенадцатиперстной кишки, переполнение желчного пузыря и отек легких. Содержимое кишечника--зловонного запаха, с примесью слизи и крови.

В целях осуществления достоверной диагностики проводили постановку РГА и РТГА. При этом максимальный титр гемагглютининов в пробах фекалий составил 1:16 при диагностической эффективности 11,1--48,1%. Диагностическая информативность РТГА колебалась в пределах 30,0--66,7% при максимальной концентрации антител в титре 1:128.

При изучении эффективности различных схем лечения больные собаки были разделены на группы, по восемь в каждой. Лечение щенков 1 группы начинали с санации кишечника 1%-раствором бикарбоната натрия с последующей заменой его на отвар коры дуба с антибиотиками. Промывание кишечника осуществляли до исчезновения в выделяемой из кишечника жидкости зловонного запаха, каловых и слизистых включений. С целью устранения обезвоживания организма и восстановления водно-солевого баланса ежедневно в течение трех дней проводили внутривенные инъекции препаратов, стабилизирующих физиологические функции организма (раствор Рингера--Локка--250 мл, 1% димедрол--1 мл, аскорбиновая кислота--3 мл). Указанную пропись растворов вводили капельным методом по 20--30 капель в минуту.

Для снятия и предупреждения рвоты использовали церукал, который инъецировали внутримышечно по 0,5 мл три раза в день. Для стабилизации работы сердечно-сосудистой системы применяли 20% раствор кофеина-бензоата натрия в дозе 1 мл подкожно 2 раза в сутки в течение 5 дней. С целью восстановления функций нервной и сердечно-сосудистой системы больным щенкам вводили поочередно витамины В₁ и В₁₂ подкожно по 1 мл один раз в день.

Для подавления секундарной микрофлоры применяли левомецетина сукцинат натрия из расчета 25 мг/кг массы внутримышечно два раза в сутки в течение 5 дней. В качестве экстренной терапии использовали поливалентную сыворотку, которую вводили внутримышечно в дозе 10 мл один раз в день в течение первых дней болезни, а также кинорон. Необходимо отметить, что указанные препараты были весьма эффективны на первой стадии заболевания щенков.

Больных щенков 2 группы в течение двух суток выдерживали на голодной диете и вместо поливалентной сыворотки применяли 0,1% раствор тимогена в дозе 1 мл внутримышечно один раз в сутки в течение 5 дней, а также церукал, кордиамин, канамидина сульфат согласно наставлению по их применению. Для снятия спазма гладкой мускулатуры желудка и кишечника вводили 2% раствор но-шпы по 1 мл внутримышечно 2 раза в сутки в течение 7 дней. Кроме того, использовали витаминные препараты группы В и 40% раствор глюкозы для внутривенного введения.

В схему лечения животных третьей группы входили Г активин, тримеразин, бензилпенициллин, лактобактерин, отвар коры дуба.

Контрольной группе щенков применяли только антибактериальные препараты и отвар коры дуба.

Результаты исследований указывают на то, что эффективность лечения, главным образом, определялась его своевременным началом и достоверной диагностикой, которая по первой группе составила 100%, по второй--87,5%, по третьей--62,5%.

Имеющиеся рекомендации указывают на необходимость иммунизации щенков с 2--2,5-месячного возраста. Однако изучение иммунного статуса с использованием РТГА, проведенное нами, свидетельствует о том, что к 6-недельному возрасту концентрация лактогенных антител достигает предельно допустимого уровня (1:8), который не способен предохранить щенков от заболевания. Кроме того, в этот период иммунная система щенков является еще недостаточно зрелой, способной активно реагировать на вводимый иммуноген формированием напряженного иммунитета. Все это указывает на необходимость своевременного пополнения организма щенков специфическими глобулинами и на необходимость принятия превентивных мер.

В целях изучения эффективности средств активной профилактики использовали 2-месячных щенков, которые были распределены на группы. Животных 1 группы иммунизировали моновалентной вакциной парвовак карниворум, 2 группы--вакциной триовак, 3--поливалентной вакциной. Принимая во внимание тот факт, что в 5-6-недельном возрасте уровень колострального иммунитета значительно снижается и формируется иммуногенная «пустота», что создает реальные предпосылки для возникновения болезни, животным 4 группы в 6-недельном возрасте инъецировали поливалентную сыворотку, а через две недели проводили вакцинацию моновалентной вакциной.

Динамику формирования специфической резистентности контролировали путем исследования проб сыворотки крови в РТГА на 14-35 день, а также через 4,5 месяца с момента проведения иммунизации.

Установлено, что к 6-месячному возрасту концентрация

специфических антител у животных 1 группы составила 1:128, у щенков 2 и 3--1:64, а у щенков 4--1:256.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Результаты экспериментов свидетельствуют о том, что достоверность прижизненной диагностики основана на постановке РГА и РТГА с учетом клинико-эпизоотологических данных.

Наиболее эффективной схемой лечения больных щенков является использование поливалентной сыворотки и кинорона в сочетании с патогенетической и симптоматической терапией.

С целью создания устойчивости у щенков к парвовирусному энтериту и предотвращения поствакцинальных осложнений необходимо в 6-недельном возрасте провести пассивную иммунизацию с последующей вакцинацией через 12--14 дней моновалентной вакциной. Ревакцинацию щенков следует проводить в 6-месячном возрасте.

ЯН

УДК 619:616.98-093.2:636.2

Ю. Г. Зелютков, кандидат ветеринарных наук, доцент
В. Н. Алешкевич, кандидат ветеринарных наук,
ассистент

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОДНОВРЕМЕННОЙ ИММУНИЗАЦИИ КОРОВ ПРОТИВ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ И АНАЭРОБ- НОЙ ЭНТЕРОТОКСЕМИИ

В настоящее время в патологии желудочно-кишечного тракта новорожденных телят значительное место отводится ротавирусной инфекции и анаэробной энтеротоксемии. Установлено, что ранняя иммунизация новорожденных телят является малоэффективной из-за незрелости иммунной системы. Создание устойчивого благополучия среди телят базируется в основном на формировании колострального иммунитета.

В связи с тем, что на практике эти заболевания в большинстве случаев регистрируются одновременно, и в связи с необходимостью создания резистентности у новорожденных телят одновременно к указанным возбудителям цель наших исследований заключалась в определении возможности проведения одновременной вакцинации стельных коров против ротавирусной инфекции и анаэробной энтеротоксемии.

В опытах использовали четыре группы стельных коров (по 10 коров), подобранных по принципу аналогов. Животных первой группы вакцинировали за 40 дней до отела одновременно гидроокисьалюминиевой формолвакциной против ротавирусной инфекции и поливалентным анатоксином Кл. перфринг енс типов В, С, Д. Биопрепараты вводили дважды в разные места с интервалом в 20--25 дней. Формолвакцину инъецировали подкожно в дозе 5 мл, полианатоксин--внутримышечно в дозе 200 ЕС каждого типа. Животных второй группы иммунизировали только против ротавирусного энтерита, третьей группы-- только против анаэробной энтеротоксемии в те же сроки, что и в первом