

2. Карпуть И.М. Иммуная реактивность свиней. - Мн.: Ураджай, 1981.

3. Прудников В.С. Иммуноморфологические изменения у поросят при пероральной вакцинации против сальмонеллеза // Ветеринария. - 1990. - № 10.

4. Урбан В.П., Найманов И.Л. Болезни молодняка в промышленном животноводстве. - М.: Колос, 1984.

УДК 619:616.988:616.079.4

В.И. НАУМЕНКОВ, кандидат ветеринарных наук, доцент

ДИАГНОСТИКА СМЕШАННЫХ ВИРУСНЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ТЕЛЯТ

Смешанные вирусные инфекции, этиологическим фактором которых являются два и более вируса, установлены у крупного рогатого скота (Г.Ф. Коромыслов, В.С. Авинов и др., 1984). В патологическом материале чаще всего обнаруживают ассоциации корона- и ротавирусов (*Theil et al*, 1979); возбудителей инфекционного ринотрахеита, парагриппа-3 и вирусной диареи (О.И. Сухорев, Н.Р. Гладченко, 1981). Также имеются данные о том, что локализация антигенов в организме остается обычной для вирусов, входящих в ассоциацию, но обнаруживают их длительнее, чем при моноинфекции (Д.А. Девришев, 1985). Смешанные вирусные инфекции имеют тенденцию к распространению и поэтому требуют тщательного изучения. Они зависят от биологических свойств вирусов, их совместимости и взаимодействия, антигенного родства и различий. Родственные штаммы вирусов при взаимодействии могут образовать рекомбинаты, а неродственные — псевдотипы, что резко изменит эпизоотологическую ситуацию даже при наличии иммунного фона.

Для диагностики возникшей в хозяйстве инфекции важны также сведения о заносе возбудителя. При этом определяют характер комплектования стада, устанавливают благополучие (или неблагополучие) хозяйства.

Для установления этиологии смешанных вирусных инфекций у телят брали сыворотку крови в день поступления на комплекс, в период заболевания, а затем через каждые 14-17 дней. Носовые смывы делали в острый период болезни. У вынужденно убитых и павших телят брали для исследования паренхиматозные органы, кусочки носовой перегородки, трахеи и бронхов, которые исследовали вирусологическими методами.

Для обнаружения вирусов инфекционного ринотрахеита, парагриппа, вирусной диареи, аденовирусов и их смесей применяли метод иммунофлуоресценции. После взятия материала, соответствующего обработки перечисленные вирусы окрашивали по одному мазку. Диагностическим признаком считали наличие в препарате не менее чем в 8-10 эпителиальных клетках люминесценции, четко отличающейся от фонового свечения интактных клеток.

Исследуя в реакции иммунодиффузии материал от больных телят с соответствующими сыворотками, мы обнаруживали в одних и тех же пробах рота- и коронавирусные антигены, но этот метод требует тщательных контролей на неспецифические перекрестные реакции.

При серологическом исследовании в 60% случаев в сыворотках крови выявлялись антитела к двум вирусам (парагриппа-3, инфекционного ринотрахеита), в некоторых пробах - к вирусам парагриппа-3, инфекционного ринотрахеита и вирусной диареи. Это и подтверждалось в реакции иммунофлуоресценции и в иммуноферментном анализе.

Результаты реакции бласттрансформации лимфоцитов крови показали повышенную их активность к вышеуказанным вирусам, что свидетельствует о сенсибилизации лимфоцитов к данным антигенам и является показателем смешанной инфекции.

При бактериологическом исследовании патологического материала от серопозитивных животных выделяли в 30% кишечную палочку, в 18% сальмонеллу и в 8% стафилококки.

В ы в о д

Проведенные исследования свидетельствуют о том, что смешанные вирусные пневмоэнтериты имеют широкое распространение на комплексах, часто осложненных условно-патогенной микрофлорой, поэтому при их диагностике необходим комплексный подход, при котором можно выявить смешанные вирусные инфекции с большой точностью, что особо важно при выборе средств специфической профилактики.

Реакцию бласттрансформации можно использовать не только как диагностический тест при вирусных инфекциях. Она позволяет дать оценку клеточного иммунитета, что может быть использовано для разработки иммунорегулирующей терапии.