

больных с положительной реакцией Манту реакция на токсоплазмоз менее выражена, чем у больных с токсоплазмозной моноинфекцией. К нам обращались больные люди с положительными анализами на 5-6 возбудителей заразных болезней. Постановка лабораторного диагноза у таких больных представляет большие трудности, так как организм вырабатывает антитела не на одного, а на 2, 3, 4, 5, 6 возбудителей и их концентрация на каждый возбудитель меньше, чем при моноинфекции. В итоге иногда нет четких кожных аллергических реакций и убедительных высоких титров антител при постановке серологических реакций. У больного З., 22 лет, два раза удаляли лимфатические узлы из брыжейки тонкой кишки. 27.III.97г. на жаловался на ухудшение слуха на правое ухо, ухудшение зрения на правый глаз до 0,2, частые ангины, грипп, ночные поты, кашель, повышение температуры после еды. У него была яркая гиперемия диаметром 8 мм на токсоплазмину и возвышающийся гиперемированный инфильтрат диаметром 7 мм на введение туберкулина через 24 часа, РСК 1:2,5 ++++ и 1:5 +++. По месту жительства через 48 часов эти реакции были оценены как отрицательные. Однако терапия по рекомендации местных врачей в течении 7 месяцев оказалась не эффективной и больной обратился к нам вновь. У него были РМ - 11 мм, ВКП - 10 мм, РСК - 1:10 +++, стафилококк в кале, положительный анализ на цитомегаловирус и последний месяц появился Герпес лабиалис. Итак, при миксте инфекций у больного кожные аллергические пробы на отдельные аллергены иногда выражены нерезко, быстро исчезают и читаются как сомнительные или отрицательные.

СМЕШАННАЯ РОТА-, КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА В ХОЗЯЙСТВАХ УКРАИНЫ И РОССИИ: РАСПРОСТРАНЕНИЕ, ТЕЧЕНИЕ, ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА

Онуфриев В.П., Миськевич С.В., Скибский В.Г., Ташута С.Г.
Национальный аграрный университет, г. Киев, Украина
Мищенко В.А., Гусев А.А., Гетманский О.И., Яременко Н.А.,
Сулейманов С.М., Ручнов Ю.Е., Павлов Д.К.
Всероссийский НИИ защиты животных, г. Владимир, Россия

Результаты проведенных нами клинико-эпизоотологических и лабораторных исследований свидетельствуют о значительной роли смешанной рота-, коронавирусной инфекции в спектре массовых заболеваний новорожденных телят с явлениями диареи. В 45 хозяйствах Винницкой, Киевской, Ровенской, Тернопольской, Хмельницкой, Черновицкой областей Украины установлены интенсивная циркуляция одновременно рота- и коронавирусов среди крупного скота: антитела к ротовирусу в титрах 1:16 и выше обнаружены у 63-100%, а к коронавирусу - у 71-100% исследован-

ных проб сыворотки крови. В одном крупном животноводческом хозяйстве России, в котором на протяжении последних 4-х лет наблюдались массовые гастроэнтериты и повышенный отход новорожденных телят, из патологического материала, кроме рота- и корона-вирусов, были изолированы также парвовирусоподобный агент и энтеропатогенные микроорганизмы: кишечная палочка, цитробактер, протей и анаэробы.

Установлена зависимость интенсивности инфицирования телят от многих факторов, в том числе от времени и дозы выделяемых больными или животными-носителями во внешнюю среду инфекционных агентов, от изолированности новорожденных телят, качества проводимых ветеринарно-санитарных мероприятий, а также от уровня коллоидальных антител и элементов клеточного иммунитета слизистой оболочки кишечника телят.

Для ретроспективной и экспрес-диагностики смешанной рота-, коронавирусной инфекции рекомендуются реакции задержки гемагглютинации /РЗГА/, длительного связывания комплемента /РДСК/, диффузной преципитации /РДП/, иммуноферментный анализ /ИФА/, реакция нейтрализации /РН/, метод электронной микроскопии и др.

Специфическая профилактика заболевания проводится с помощью ассоциированной вакцины против рота-, коронавирусной инфекции крупного рогатого скота и поливалентной иммунной сыворотки, проявивших высокую эффективность при опытно-промышленных испытаниях.

К ЭТИОЛОГИИ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ПОРОСЯТ-СОСУНОВ

Поживил А. И

Национальный аграрный университет Украины, г. Киев.

В последние годы на Украине участились случаи заболеваний органов пищеварения. Несвоевременное проведение ветеринарно-санитарных мероприятий, ввиду отсутствия средств, привело к формированию стойких очагов эндогенных заболеваний, в состав которых входят гельминты, простейшие, микрофлора и другие патогены.

Наши наблюдения и исследования в ряде хозяйств показали, что у поросят-сосунов при болезнях желудочно-кишечного канала выделяются ассоциации патогенов, в состав которых входят балантидии, амёбы, кишечные трихомонады, эймерии, реже криптоспоридии, а также условно патогенная и патогенная микрофлора (*Escherichia*, *Bact. Subtilis*, *Staphylococcus*, *Proteus*, *Salmonella* и др.). Например в КСП «Круглик» Киевской области при обследовании подсосных свиноматок выявлено заражение эзофагостомозом (ИИ 12-20 тыс. яиц в 1 г кала, ЭИ 100%), аскарозом (ИИ 432 яиц в 1 г кала, ЭИ 23,5%), трихуриозом (ИИ 11 яиц в 1 г кала, ЭИ 5,6%), а также балантидио- и эймерионосительство. Поступающая в организм поросят инвазия с загрязненного вымени и с подкормкой вызвала па-