

Особую опасность представляет болезнь Гамборо, так как она угнетает иммунную систему и является фоновой болезнью для инфекционного бронхита, пастереллеза, колибактериоза, эймериоза и др. В свою очередь, вакцинные штаммы вируса болезни Ньюкасла и инфекционного бронхита способствуют возникновению болезни Гамборо. Учитывая вышеизложенное, считаем, что в период иммунизации против болезней Гамборо и Ньюкасла, инфекционного бронхита необходимо применение иммуностимуляторов.

Целью наших исследований явилось изучение влияния иммуностимуляторов: апистимулина и лития карбоната (ЛК) на серологические показатели крови при ассоциированной вакцинации против инфекционного бронхита и болезни Ньюкасла, а также влияние апистимулина на эффективность иммунизации против болезни Гамборо с определением его оптимальной дозы.

Проведенные нами исследования показали, что апистимулин в дозе 5 мг/кг живой массы при семикратном выпаивании и однократном введении ассоциированной вакцины против инфекционного бронхита и ньюкаслской болезни, стимулировал выработку специфических антител против ньюкаслской болезни на 18,1% и инфекционного бронхита на 50 % по отношению к контрольной группе. Иммуностимулятор ЛК в дозе 30 мг/кг при той же кратности введения несколько снижал выработку специфических антител против ньюкаслской болезни и увеличивал титры специфических антител против инфекционного бронхита на 20% по сравнению с контролем. При исследовании влияния апистимулина на эффективность иммунизации против болезни Гамборо в дозах 1; 2,5; 5 мг/кг с трехкратным его выпаиванием при двукратной вакцинации установили, что доза апистимулина 2,5 мг/кг является оптимальной, усиливает эффективность иммунизации и способствует повышению уровня специфических антител в 1,1 – 1,3 раза по сравнению с использованием одной вакцины.

УДК 619.616 98.579 873.211.636.2

К ЭТИОЛОГИИ ПАРАЗИТОЦЕНОЗОВ И ПРОБЛЕМЕ ИХ ДИАГНОСТИКИ У ЖИВОТНЫХ

Бреславец В.В.

Научный центр по изучению особо опасных болезней животных

Пилипейко С.А., Карпюк В.В., Деркач С.Т., Бездитко Л.В.

Государственная агроэкологическая академия Украины

Бреславец А.В., Институт аграрной экономики УААН

Современные проблемы, связанные с сохранением здоровья животных, по мнению многих авторов, сопряжены с резким снижением естественной резистентности, вследствие чего у таких животных развиваются болезни

- 1 Вызываемые условно-патогенными возбудителями на фоне незаразных;
2. Сочетанные: на фоне хронических вспышек остро протекающих, клинически регистрируются в атипичной форме с отсутствием классических признаков;
3. Резко возрастает перечень ассоциантов при смешанных болезнях.

Исследования последних лет в условиях различных эколого-географических особенностей Житомирщины свидетельствуют о резком возрастании ассоциантов-возбудителей, которые снижают сопротивляемость организма животных к болезнетворным агентам. Кроме вирусно-бактериальной, а также микозной этиологии, доминирующую роль занимают среди этих ассоциантов возбудители инвазионной болезни. Этому способствуют гетерологичные источники и концентрация патогенных микроорганизмов в чувствительных биосистемах. Такому широкому обмену возбудителями способствует отсутствие комплексного подхода к санации среды обитания животных, проведение дератизации, дезинсекции, дезинфекции и т.п. и, самое главное, отсутствие контроля состояния здоровья животных. и на основании этих результатов - повышение устойчивости животных к заболеваниям.

Известно, что при подозрении на инфекционные болезни, окончательный диагноз ставится лишь после детального проведения исследования патматериала в лабораторных условиях. К сожалению, существующие специальные методы лабораторной диагностики предназначены для выделения и идентификации, как правило, моновозбудителя. Критериями же оценки этих методов всегда были: достоверность, чувствительность и быстрота постановки того или иного метода, а также экономичность их.

В условиях общепризнанного факта существования науки паразитологии, диагностика смешанных инфекций не только по ветеринарным, но и по медико-ветеринарным проблемам приобрела особую актуальность. Те же традиционные методы сегодня высоко затратные, низкоэффективные. порой громоздкие в постановке, экономически не целесообразные и не приемлемы для решения этих проблем.

На наш взгляд, условия многих исследователей, должны быть направлены на разработку экспрессных, прижизненных методов диагностики, например, таких заболеваний, которые можно диагностировать в полевых условиях с везикулярным, диарейным, респираторным и др. синдромами.

Разработка и внедрение таких наборов диагностикумов позволит принимать экстренные меры по купированию, недопущению распространения и профилактики паразитозов различной этиологии.