

ПРИГОТОВЛЕНИЕ ИММУНОЛАКТОНА ПРОТИВ ИНФЕКЦИОННОГО РИНОТРАХЕИТА, ПАРАГРИППА-3, АДЕНОВИРУСНОЙ И ХЛА- МИДИОЗНОЙ ИНФЕКЦИЙ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Н. В. Сеница, Д. Д. Бутьянсе

В настоящее время наиболее распространенными инфекционными болезнями на крупных животноводческих фермах и комплексах являются инфекционный ринотрахеит, парагрипп-3, аденовирусная и хламидиозная инфекции крупного рогатого скота, которые наносят большой экономический ущерб.

Специфическая терапия при указанных болезнях мало разработана. Специфические гипериммунные сыворотки против них биологической промышленностью не выпускаются, а получение сыворотки против аденовирусной и хламидиозной инфекций вообще остается не разработанным.

В связи с этим нами поставлена задача разработать методику гипериммунизации коров с целью получения иммунолактона против инфекционного ринотрахеита, парагриппа-3, аденовирусной и хламидиозной инфекций.

Опыты проведены на 6 дойных коровах. Подопытным животным смесь четырех антигенов вводили по 20 мл в каждую цистерну молочной железы через сосковый канал. Контрольным животным вводили таким же путем по 10 мл моноантигены. Цикл гипериммунизации состоял из трех инъекций антигенов в цистерны молочной железы с интервалом 4 дня, а затем одно введение внутривенно. На 7, 14, 21 и 35 день после начала гипериммунизации от всех коров брали сыворотку крови и сыворотку молока для определения титра специфических антител.

Свежесцеженное молоко подогревали до 30° и подвергали сепарированию для отделения жира. Обезжиренное молоко подогревали до 37-40° и добавляли раствор сычужного фермента из расчета 1 грамм сычужного порошка на 10 литров обрата. Отделившийся казеин удаляли, а полученную молочную сыворотку проверяли на безвредность, стерильность и специфическую активность.

Установлено, что при одновременном введении четырех антигенов инфекционного ринотрахеита, парагриппа-3, аденовирусной и хламидиозной инфекций в цистерну молочной железы и внутривенно специфические антитела образуются против всех четырех инфекций в высоких титрах.

Титр специфических антител в сыворотке молока был значительно выше по сравнению с сывороткой крови. Титр антител к вирусу парагриппа-3 и аденовирусной инфекции в сыворотке молока и сыворотке крови был в два раза выше, чем после введения моноантигенов.