

дается увеличением содержания в их костном мозгу плазматических клеток через 15, 45 и 75 дней после инфицирования.

При исследовании крови, помимо указанных изменений в разных группах животных отмечается ускорение СОЭ - до 14-20 мм в час у отдельных животных (при норме - 2-6 мм в час), колебания количества лейкоцитов и лимфоцитов в крови свиней в период исследования не были достоверны.

Таким образом, наиболее выраженные изменения в крови при туберкулезе у свиней отмечалось в СОЭ и лейкоформуле. СОЭ бывает ускоренной, в лейкоформуле регистрируется повышенное содержание сегментоядерных нейтрофилов. В костном мозгу больных туберкулезом свиней возрастает количество эозинофилов со сдвигом ядра влево до эозинофильных метамиелоцитов. Повышение процента эозинофилов в костном мозгу сопровождается повышением их количества в крови. Характерным для туберкулеза свиней является увеличение количества плазматических и ретикулярных клеток в костном мозгу.

УДК 619:619.98:578.833.31

**Изучение напряженности иммунитета у свиней
против классической чумы в совхозе-
комбинате "Лучеса" Витебского района**

Чермашенцев В. И., Иванова Т. П., Витебская государственная академия ветеринарной медицины; Чермашенцева Н. А., Всероссийский НИИ ветеринарной вирусологии и микробиологии; Болтков В. М., совхоз-комбинат "Лучеса" Витебского района.

Классическая чума свиней (КЧС) является опасной вирусной болезнью, наносящей свиноводству значительный экономический ущерб. Важными условиями для эффективной борьбы с КЧС является разработка новых наиболее безопасных и высокоиммуногенных профилактических препаратов, а также их применение в оптимальных дозах и по иммунобиологически обоснованным схемам для различных половозрастных групп свиней.

Объектом исследования служили 30 свиней разных возрастных групп, иммунизированные против КЧС вирусвакциной ЛК-ВНИИВВИМ, изготовленной на Покровском биозаводе (Россия) и имеющей титр иммуногенной активности 4.83 lg ИМД50/см³.

Целью работы являлось изучение напряженности иммунитета

против КЧС у вакцинированных свиней разного возраста.

Напряженность иммунитета против КЧС у свиней определяли по уровню вируснейтрализующих антител в сыворотке крови исследуемых животных при помощи иммунофлуоресцентного метода, осуществляемого по "Методическим указаниям по иммунофлуоресцентной диагностике КЧС" (ВНИИВВиМ, 1984 г.). Для непрямого варианта реакции иммунофлуоресценции антигенсодержащие клетки (тест-объект) готовили из культуры клеток перевиваемой линии почки поросенка (РК-15), выращенной на стеклянных пластинках и инфицированных вакцинным штаммом "ЛК-ВНИИВВиМ" вируса КЧС в дозе 0.1 ККИД/клетку. После 48-часовой инкубации при 37°С тест-объекты извлекали из пробирок, высушивали на воздухе и фиксировали охлажденным ацетоном (-12°С) в течение 10 минут. Хранили при минус 12°С, герметично закрытыми, в течение 2-3 недель.

При оценке активности исследуемых сывороток готовили их двухкратные разведения, которые наслаивали на подготовленные тест-объекты во влажной камере при 37°С. После 30-минутной экспозиции препараты дважды, по 10 минут, отмывали 0.01 М ФСБ при рН=7.4 и наслаивали антисвиной ФИТЦ-иммуноглобулин G(1:20). По истечении получаса тест-объекты вновь отмывали аналогично описанному и просматривали под люминесцентным микроскопом "ЛюмаМ". Препараты исследовали сухими или влажными, заключенными в забуференный глицерин для микроскопии. Титром испытуемой сыворотки считали ее последнее разведение, при котором отмечалась четкая флуоресценция микробляшек.

В результате исследования 30 проб сывороток крови, взятых от свиней совхоза-комбината "Лучеса" Витебского района, установлено следующее: 1) все 10 свиноматок, вакцинированных за 5 месяцев до исследования, имели в сыворотках крови высокие титры нейтрализующих антител (ВНА)-1:160 и более, что свидетельствует о наличии у них напряженного иммунитета против КЧС; 2) в группе поросят-сосунов 25-30 суточного возраста, невакцинированных против КЧС и полученных от вакцинированных свиноматок, 90% исследованных животных имели средние титры нейтрализующих антител 1:8-1:64, что свидетельствует об их определенном колостральном иммунитете против КЧС; 3) в группе поросят-отъемышей 65-70 суточного возраста, вакцинированных против КЧС в месячном возрасте, 90% исследованных животных имели средние титры нейтрализующих антител 1:16-1:256, что свидетельствует об их напряженном иммунитете против КЧС.

Учет результатов серологического обследования, т.е. определение эффективности вакцинации и иммунитета против классической чумы свиней проводили согласно "Методическим указаниям по определению эффективности вакцинации и иммунитета против КЧС". Животных, имеющих титр ВНА в сыворотке крови 1:16 и ниже, считают восприимчивыми к заражению. При наличии уровня ВНА 1:32-1:512 у 80% и выше обследованных животных вакцинацию считают эффективной, так как данная возрастная группа имеет напряженный иммунитет.

Заключение. После вакцинации свиней в совхозе-комбинате "Лучеса" все исследуемые возрастные группы животных имели напряженный иммунитет против классической чумы.

УДК 619:616.995.429.1:636.7

Патогенез, диагностика и комплексная терапия демодекоза собак

Щербаков Г.Г., Старченков С.В., *Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины.*

В последнее время проблема демодекоза собак для ветеринарных специалистов представляет все больший интерес. Это связано прежде всего с ростом заболеваемости этих животных, слабой изученностью патогенеза, диагностики (кроме обнаружения самого паразита, что тоже не всегда возможно) и недостаточной в связи с этим эффективностью предложенных лечебно-профилактических мер.

В настоящее время установлено, что демодекоз у собак протекает в трех формах - пустулезной, сквамозной и генерализованной.

Пустулезная форма сопровождается образованием плотных узелков в диаметре 1-4 мм и локализацией на морде, хвосте, конечностях. В этих местах волосяной покров отсутствует или редкий.

При этой форме болезни процесс развивается в пять стадий.

Первая стадия характеризуется тем, что взрослые клещи проникают в волосяные фолликулы. Вторая стадия болезни сопровождается деформацией волосяных фолликулов. Третья стадия характеризуется формированием и образованием демодекозного очага. Четвертая стадия сопровождается созреванием демодекозных колоний. Пятая стадия характеризуется завершением демодекозного очага.

Сквамозная форма болезни характеризуется образованием алло-