

углеводосодержащего продукта гумиловыми кислотами, фульвокислотами, аминок- и органическими кислотами, т. е. соединениями, обладающими биостимулирующим действием на клетку. Причем, это биостимулирующее действие значительно эффективнее, чем обогащение питательной среды, например, гумиловыми кислотами или аминокислотами (в отдельности).

В работе использовали бульон Хоттингера, нативную сыворотку крови, эпизоотические и эталонные штаммы сальмонелл, эшерихий, пастерелл, рожистых бактерий. Культивирование микробов осуществляли при температуре 37 °С в течение 24 часов. После окончания опыта в бактериальных суспензиях определяли фотометрическим методом концентрацию микробных клеток. Эксперименты сопровождали необходимыми контролями, гарантирующими специфичность и достоверность результатов.

Использование полученной нами добавки из торфа по сравнению с существующим способом позволяет без применения дополнительного оборудования и дорогостоящих манипуляций получить продукт с высокой биологической активностью.

Наибольший выход биомассы, в частности, кишечной палочки независимо от штамма установили при использовании биостимулятора в количестве 0,1—0,5%. Аналогичные результаты получены и по другим видам бактерий.

Это позволяет заключить, что использование в качестве биостимулятора гидролизата торфа позволяет увеличить выход биомассы микробов на 50—70%.

УДК 619:616.981.55-084

Роль специфической профилактики в комплексе мероприятий по ликвидации некробактериоза крупного рогатого скота

В.В. Максимович, О.С. Пинчук
*Витебская государственная академия
ветеринарной медицины*

Результаты наших исследований по определению эффективности вакцинации крупного рогатого скота против некробактериоза показали, что она должна обязательно сопровож-

даться общим комплексом мероприятий по профилактике и ликвидации указанной болезни.

По нашим данным, общий комплекс мероприятий в этих случаях должен обязательно включать: ежедневный клинический осмотр и выделение больных некробактериозом животных в отдельное помещение; антибиотикотерапию с предварительным определением чувствительности к антибиотикам не только возбудителя некробактериоза, но и сопутствующей микрофлоры, принимающей участие в развитии инфекционного процесса; ортопедическую обработку копытцев; обработку с помощью гидропультов 1 раз в 10 дней конечностей животных 10% раствором формальдегида; 3—4-кратную очистку полов от навоза, с подсыпкой сухих опилок в смеси с известью; использование влажных ванн, заполненных одним из 5—10% растворов формалина, медного купороса, цинка сульфата или сухих ванн, заполненных порошком меди сульфата (медного купороса) с гашеной известью в соотношении 1:9 и другие мероприятия в соответствии с действующей инструкцией по профилактике и ликвидации некробактериоза крупного рогатого скота.

В неблагополучных по некробактериозу крупного рогатого скота хозяйствах, где одновременно с применением вакцины проводился общий комплекс рекомендованных нами мероприятий, интенсивность эпизоотического процесса характеризовалась спорадическими случаями болезни. В хозяйствах же, где специфическая профилактика крупного рогатого скота против некробактериоза не сопровождалась таким комплексом мероприятий, существенного снижения заболеваемости указанной болезнью животных не отмечено.

Таким образом, учитывая полиэтиологичность некробактериоза крупного рогатого скота и огромное влияние на интенсивность инфекционного процесса состояния иммунного статуса организма животного и условий внешней среды, современная концепция профилактики и ликвидации указанной болезни должна базироваться на комплексном проведении организационно-хозяйственных, ветеринарно-санитарных и лечебно-профилактических мероприятий в сочетании с вакциной.