

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТРИХОФИТИИ У МОЛОДНЯКА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРЕПАРАТА ИММУНОФАН

Введение. В настоящее время промышленное скотоводство характеризуется концентрацией большого поголовья животных на ограниченных территориях. Ветеринарное благополучие животноводческих ферм и комплексов можно достигнуть только при своевременном проведении специфических профилактических мероприятий [1]. Несмотря на интенсивное развитие ветеринарной медицины и, в частности ветеринарной дерматологии, трихофития крупного рогатого скота по-прежнему имеет значительный и стабильный удельный вес среди кожных болезней продуктивных животных [2]. Специфическая профилактика занимает ведущее место в комплексе мероприятий по недопущению возникновения и распространения трихофитии [3]. Несмотря на широкое применение живых и инактивированных вакцин отечественного, зарубежного производства в последнее время заболевание крупного рогатого скота трихофитией регистрируется в 4-5% случаях [4, 5].

Перспективным направлением с целью повышения иммунологической реактивности организма животных, является разработка методов иммунокорректирующей терапии и профилактики.

Целью наших исследований явилось изучение реактогенности и иммунологической эффективности живой сухой вакцины против трихофитии крупного рогатого скота с применением препарата «Иммунофан».

Материалы и методы исследований. Экспериментальная работа выполнена в условиях ОАО «Сейловичи» Несвижского района Минской области. Для проведения исследований было сформировано 2 группы телят по 30 животных в каждой. Животным первой (опытной) группы вводили живую сухую вакцину против трихофитии крупного рогатого скота и препарат «Иммунофан», телятам второй (контрольной) группы – вводили только вакцину (производства ОАО «БелВитунифарм» Республики Беларусь), применяемую в сельскохозяйственной организации постоянно.

Об эффективности биопрепарата с применением препарата «Иммунофан» судили по следующим тестам: клиническое наблюдение за животными в течение 30 дней после иммунизации с определением общей и местной реакции организма, определения количества лейкоцитов, уровня общего белка, уровня трихофитийных антител в РА.

Результаты исследований. За период проведения исследований физиологических отклонений в организме телят опытной группы не наблюдалось. Анализ результатов гематологических исследований показал, что количество эритроцитов, содержание гемоглобина в крови животных 1-й, 2-й групп достоверно не изменялось. Количество лейкоцитов в крови телят 1-й группы увеличивалось в 1,7 раза, достигая максимума ($18,5 \pm 1,19 \times 10^9/\text{л}$) на 20-й день после второго введения вакцины. Этот показатель был выше на 16,3%, чем у животных 2-й группы. На 30-й день после второго введения вакцины количество лейкоцитов в крови животных 1-й группы уменьшалось на 25,8%.

Содержание общего белка у телят 1-й группы достоверно увеличивалось на 12,7%, достигая максимума $76,1 \pm 1,71$ г/л на 20-й день после второго введения вакцины. Этот показатель был выше на 7%, чем у животных 2-й группы. На 30-й день после второго введения вакцины, у телят 1-й опытной группы отмечено снижение содержания общего белка в сыворотке крови на 5,8%. У животных 2-й группы этот показатель был ниже на 4,5%.

На 10 день после первого введения вакцин в сыворотках крови вакцинированных против трихофитии животных 1-й, 2-й опытных групп уровень противотрихофитийных

агглютининов увеличивался соответственно в 5,9 и 5,7 раза. Наибольшее увеличение уровня антител наблюдалось у телят 1-й опытной группы – $5,92 \pm 0,24 \log_2$. На 10 день после второго введения вакцин уровень агглютинирующих антител в сыворотке крови телят 1-й группы увеличился на 23,7% и составил $7,3 \pm 0,45 \log_2$. На 20-й день после второго введения вакцины в сыворотке крови у телят 1-й группы уровень противотрихофитийных антител увеличился на 13,9% и составил $8,3 \pm 0,32 \log_2$, без достоверных отличий от показателей у животных 2-й группы. На 30-й день после второго введения вакцины уровень противотрихофитийных агглютининов в сыворотках крови животных 1-й опытной группы достигал максимального значения и составил $8,9 \pm 0,51 \log_2$, что было достоверно выше на 15,6%, чем у животных 2-й опытной группы.

Заключение. Таким образом, применение живой сухой вакцины против трихофитии крупного рогатого скота и иммуномодулятора «Иммунофан» для комплексной профилактики не повышает реактогенности вакцины, а позволяет формировать у животных напряженный иммунитет и получить экономическую эффективность 2,5 рубля на один рубль затрат, что в 1,7 раза выше, чем применение вакцины без иммуномодулятора.

Литература 1. Железко А.Ф., Организация и экономика ветеринарного дела : учебное пособие / А.Ф. Железко, В.А. Лазовский ; под ред. А.Ф. Железко. - Минск : ИВЦ Минфина, 2019. 2. Лазовский, В. А. Комплексная профилактика трихофитии крупного рогатого скота с применением живой сухой вакцины и препарата Пулсал / В. А. Лазовский // Ученые записки учреждения образования «Витебская государственная академия ветеринарной медицины» : научно-практический журнал / Витебская государственная академия ветеринарной медицины. - Витебск : ВГАВМ, 2012. - Т. 48, вып. 2, ч. 1 (июль - декабрь). - С. 104-107. 3. Лазовский, В. А. Одновременная вакцинация крупного рогатого скота против сальмонеллёза и трихофитии / В. А. Лазовский // Ветеринарный журнал Беларуси. - 2015. - №2. - С. 43-46. 4. Лазовский В.А. Специфическая профилактика пастереллеза и трихофитии у крупного рогатого скота при одновременном применении вакцин / В.А.Лазовский // Сельское хозяйство – проблемы и перспективы : сборник научных трудов. – Гродно: УО ГГАУ. - 2013. - Т.20. - С. 162-168. 5. Лазовский В. А., Одновременная вакцинация крупного рогатого скота против сальмонеллеза и трихофитии // Эпизоотология. Иммунобиология. Фармакология. Санитария: международный научно-практический журнал / Национальная академия наук Беларуси, РУП «Институт экспериментальной ветеринарии им. С. Н. Вышелесского». - Минск, 2017. - № 2. - С. 33-39.

УДК 619:616.98:578.822.2:636.7

ДАРАСЕВИЧ А.С., студент

Научный руководитель - **Билецкий О.Р.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ СОБАК ПРИ ПАРВОВИРУСНОМ ЭНТЕРИТЕ

Введение. Парвовирусный энтерит или вирусный геморрагический энтерит является опасным заболеванием для представителей псовых и енотовых в возрасте 1-6 месяцев и взрослых представителей с ослабленным иммунитетом. Собак могут инфицировать два независимых вируса: ПВС-1 или ПВС-2, который родственен с вирусом панлейкопении кошек. Парвовирусы мелкие, их диаметр составляет 18-26 нм, также ДНК-содержащие вирусы не имеют наружной оболочки. Парвовирус 2-го типа (Canine parvovirus type 2, CPV-2), являющийся представителем рода *Protoparvovirus*, семейства *Parvoviridae* – один из наиболее опасных кишечных патогенов у собак. CPV-2 очень устойчив в окружающей среде и при благоприятных условиях может находиться в каловых массах более 5 месяцев. [3, С.89]. Устойчивость вируса *Parvoviridae* к окружающей среде говорит о том, что заразиться