

Следовательно, главным тактическим решением, позволяющим не допускать распространение онковируса и одновременно вести борьбу с лейкозом, является предотвращение прямого контакта свободных и контаминированных ВЛКРС телок при содержании их на территории одной фермы.

Однако олеует объективно признать, что пока существуют некоторые факторы, сдерживающие эффективность оздоровления и профилактики лейкоза. К ним относится оновременность выявления инфицированных ВЛКРС животных.

Опыт ведения оздоровительных мероприятий показал, что длительность латентной ВЛКРС инфекции при спонтанном заражении животных пока до конца не изучена. Среди зараженных имеются отдельные животные с затянувшимся иммунным ответом (латентная инфекция), и их истинный эпизоотический статус длительное время остается неизвестным. Такие животные представляют опасность заражения интактного (не инфицированного) скота. Решение этого вопроса позволит значительно ускорить оздоровление от лейкоза.

Литература

1. Jazbec J. Gregorovic V. and Skusok P. Fourth Intern.Symp.on Bovine Leucosis. 1982, P.384-395.
2. Smidt P.-W. Fourth. Intern.Symp. on Bovine Leucosis. 1982. P.491.- 496.
3. Gareib G. Wittmann W., Fischer S. Mh.Veter.Med.1983.P.47-51.
4. Rensang A., Baars J.C., Calaxaf S.Veter.Microbiolog.1976.N 1. P.359-360.
5. Инструкция о мероприятиях по борьбе с лейкозом крупного рогатого скота. М., 1984.
6. Методы лабораторной диагностики лейкозов. ГОСТ 25382-82.М., 1982.

А.И.Ерошов, В.М.Бондарь,
П.А.Красочко, Т.И.Помирко

ЭТИОЛОГИЯ, ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ ГАСТРОЭНТЕРИТОВ НОВОРОЖДЕННЫХ ТЕЛЯТ

Острый гастроэнтерит (диарея) новорожденных телят широко распространен в хозяйствах молочного направления и имеет сложную этиологию. В Молдавской ССР этиология и распространение вирусных аген-

тов - возбудителей этого заболевания новорожденных телят изучены недостаточно, что сдерживает разработку высокоэффективных средств профилактики и лечения.

Цель наших исследований состояла в выяснении распространения вирусно-бактериальных ассоциаций в развитии острого гастроэнтерита новорожденных телят и разработки эффективных средств борьбы с ним.

Распространение болезни изучали в 1986 - 1987 гг. в 8-ми хозяйствах республики. Обнаружено, что острые вспышки наблюдались в осенне-зимний период с проявлением болезни в первые часы после рождения до 1-2-х суток жизни. Заболевало при этом 80...100% телят и летальность достигала 20...30%. При клиническом наблюдении у больных телят отмечали разжиженные фекальные массы желтоватого цвета со зловонным запахом, в некоторых случаях - с примесью крови и слизи. У отдельных животных температура тела кратковременно повышалась до 41°C. При вскрытии трупов отмечали катаральное воспаление слизистой тонкого отдела кишечника, увеличение и сочность мезентериальных лимфоузлов.

Гастроэнтерит проявлялся на фоне нарушений санитарно-гигиенических условий содержания телят, в режиме выпойки молозива, скармливания его от больных маститом коров при отсутствии сменных родильных отделений и несоблюдении графика проводимых плановых профилактических вакцинаций против колибактериоза, а также из-за слабой иммуногенности вакцины.

Серологически исследовали патологический материал от 29 павших I - 10-дневных телят: 58 проб фекалий, 77 проб сывороток крови и молозива коров. Результаты исследований материала тонкого отдела кишечника и фекалий на наличие возбудителей рота- и коронавирусовых инфекций в реакциях диффузной преципитации (РДП), геммагглютинации (РГА), торможения геммагглютинации (РТГА) показали, что в РДП в 29 пробах (29,8%) содержался ротавирусный антиген, в РГА из 37 проб фекалий в 9 (24,3%) был выявлен коронавирусный антиген с геммагглютинирующим титром 1:128 и выше, в II (29,7%) пробах выявлены оба антигена. В трех случаях обнаружены одновременно рота-, коронавирусные антигены и эшерихии. Наиболее высокие титры были у животных в возрасте 3-5 дней.

При исследовании в РДП 77 сывороток крови и молозива коров в 36 (46,7%) пробах выявлены антитела к ротавирусу. Бактериологические из органов павших телят выделяли enteropatогенные эшерихии, которые принадлежали к серовариантам O101 + O35, O127 + O141(A), O4 + O18 O4 (в одном случае), O1, O78, O117 и нетипируемые штаммы, синегнойную палочку, мирабилный протей, белый стафилококк и грамнегативные неидентифицированные микроорганизмы. Патогенность выделенных эшерихий

не определяли. Кроме того, в слизистой тощей и подвздошной кишок у 16,6% павших телят при микробиологических исследованиях обнаружили криптоспоридии (20 - 80 штук в поле зрения).

В результате проведенных исследований установлено, что причиной заболевания телят острым гастроэнтеритом являются вирусно-бактериальные ассоциации возбудителей - рота- и коронавирусов, энтеропатогенных эшерихий, криптоспоридий.

Учитывая вышеизложенное, нами была проведена работа по повышению специфичности колострального иммунитета у телят путем расширения спектра антител молозива коров. Для этого был изготовлен формолполиантиген (тканевая поливалентная формолвакцина), в состав которой входили рота- и коронавирусные антигены, энтеропатогенные штаммы эшерихий. Формолполиантигеном иммунизировали за 20 - 25 дней до отела 76 стельных коров, у которых после отела брали молозиво I и II удоев для изготовления сероколострина.

Для определения профилактической эффективности сероколострина в нем определен титр противовирусных антител к рота- и коронавирусам, возбудителям респираторных инфекций, кишечной палочке. Результаты показали, что сероколострин имеет антитела в высоких титрах к рота- и коронавирусам, вирусам ИРТ, ПГ - 3, ВД в титре 1:16 - 1:64 в РНГА.

Профилактическую эффективность сероколострина определяли на 129 новорожденных телятах пероральным применением в дозе 90...120 мл.

Из этих животных заболел гастроэнтеритом 41 теленок (32,1%). Заболевание протекало в легкой форме и пероральное применение сероколострина с лечебной целью в течение трех дней привело к их выздоровлению.

Контролем служили 75 новорожденных телят, которые не получали препарат. При этом установлено, что на 1-2-е сутки гастроэнтеритом заболело 63 теленка (84,0%). Из этой группы пало 2 теленка.

Одновременно проводили исследования по выбору сывороточных и химиопрепаратов для профилактики и лечения болезни. Для этого были сформированы 3 группы животных. Так, опытной группе из 27 животных применили перорально тримеразин по 0,03 г/кг массы. Однако однократное введение не дало ожидаемого эффекта, лечение продолжили с помощью гипериммунной сыворотки против колибактериоза в дозе 100 мл на 1 животное. На 1-й и 4-й дни в этой группе пало три теленка.

Второй опытной группе телят из 16 животных перорально вводили гипериммунную сыворотку против колибактериоза в дозе 100...200 мл. На 2-е, 3-и сутки заболело 11 телят (68,7%) с признаками диареи. На 4-й день один теленок пал, остальные выздоровели.

Третьей опытной группе телят из 36 голов для лечения острого гастроэнтерита сразу после заболевания применили перорально дитри-вет из расчета 0,1 г/кг массы животного. Лечение продолжалось в течение 2 - 10 дней с одновременным введением внутривенно энергетических и электролитных растворов. Из этой группы пало три теленка на 2,9 и II-е сутки соответственно.

Таким образом, лучшие результаты получены при использовании подготовленного в лаборатории серокопострина из молозива коров, иммунизированных формолполиантигеном и вакциной, против колибактериоза телят биофабричного производства. Применение препарата новорожденным телятам в первые сутки с профилактической целью снижает заболеваемость животных с клиническими признаками острого гастроэнтерита, и заболевание протекает в легкой форме.