

тей которых часто выделяют возбудителей мыта лошадей. Причины стационарности заболевания кроются также в отсутствии навесов и укрытий от неблагоприятных условий внешней среды, в отсутствии запаса кормов, в скучном кормлении в переходные сезоны года, в несвоевременном проведении текущей дезинфекции.

УДК 619:615.371

В. А. СЕРГЕЕВ, Т. И. АЛИПЕР, А. Г. ИРСКИЙ,
С. Н. ОСТРОВСКИЙ, В. Н. ЗИМИНА

Северо-Кавказский зональный НИВИ

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ ИММУНОГЕННОСТИ ВАКЦИНЫ
ПРОТИВ ТГЭ**

Респираторный коронавирус свиней (РКС) рассматривается как потенциальный продуцент для изготовления вакцинальных препаратов против ТГЭ. Целью исследований было изучение иммуногенных свойств штаммов ЛУК респираторного коронавируса свиней в сравнении с вакциным штаммом ТМК вируса ТГЭ. Испытание проводили на супоросных свиноматках трех групп: в первых двух группах—вакцинированных, в третьей — непривытых (контроль).

Для иммунизации свиноматок использовали сухие препараты, приготовленные из культуральных аттенуированных штаммов вируса ТМК и респираторного коронавируса свиней (штамм САРМВ-355). Титр вируса в сухих препаратах составил 8,0 ТЦД 50/мл. Контрольное заражение поросят проводили на третий-пятое сутки после опороса и наблюдали за поросятами в течение 10 дней. Процент защиты по первым двум группам составил соответственно 53 и 46, на контроле — 10.

Титры антител в сыворотке крови и молозиве свиноматок, а также в сыворотке новорожденных поросят коррелируют выраженностю лактогенного иммунитета у различных групп вакцинированных свиноматок.

Поросята, полученные от свиноматок, иммунизированных препаратами из указанных вирусов (первая и вторая группа) оказались в одинаковой степени устойчивыми к вирусу ТГС.

Проведенное нами испытание подтвердило установленное ранее антигенное родство вирусов РКС и ТГС.

УДК 619:616,988.7—084:631.15:636.2.053

Н. В. СИНИЦА, Д. Д. БУТЬЯНОВ

Витебский ветеринарный институт

**ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИММУНОЛАКТОНА
ПРИ РЕСПИРАТОРНЫХ БОЛЕЗНЯХ КРУПНОГО РОГАТОГО
СКОТА**

Целью исследований была разработка метода получения иммунолактона против инфекционного ринотрахеита, парагриппа-3, адено-вирусной и хламидиозной инфекций и испытание его терапевтической эффективности в производственных условиях при различных способах применения.

В опытах были использованы 265 телят хозяйства, не благополучного по инфекционному ринотрахеиту и хламидиозной инфекции. Телятам I группы (85 голов) иммуналактон вводили подкожно в дозе 4 мл/кг живой массы один раз в день до выздоровления, телятам II группы (85 голов) — интратрахеально по 15 мл и одновременно внутримышечно по 40 мл один раз в день до выздоровления, телятам III группы (85 голов) — аэрозольным методом в дозе 4 мл/м³ камеры один раз в день до выздоровления. Телята IV группы (10 голов) служили контролем.

В I группе выздоровело 78 телят (91,8%), пало семь (8,2%). Улучшение общего состояния организма наблюдалось на четвертый—седьмой день лечения. Полное выздоровление наступало на седьмой—девятый день. Во II группе выздоровело 80 телят (94,1%), пало пять (5,9%). Полное выздоровление наступило на пятый—седьмой день. В III группе выздоровело 82 теленка (93%), пало три (3,5%). В IV группе (контрольная) выздоровело семь телят (70%), пало три (30%). Улучшение общего состояния организма наблюдалось на седьмой—одиннадцатый день. Полное выздоровление наступило на восьмой—тринадцатый день.

Иммуналактон является эффективным средством при инфекционном ринотрахеите и хламидиозной инфекции. Аэрозольный метод введения иммуналактона более эффективен по сравнению с другими методами.

УДК 615.281:619.616—053.31

П. Н. СИСЯГИН, Р. Е. КИМ,
Г. Р. РЕДЖЕПОВА, В. В. СОЧНЕВ
НИИ ветеринарный институт НЗ РСФСР

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНЫХ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ПРИ ОСТРЫХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ БОЛЕЗНЯХ ТЕЛЯТ

Проведены исследования по изучению лечебно-профилактических свойств комплексных антибактериальных средств — сульфатетрина и фурациклина. Препараты представляют сою смесь различных антибиотиков, сульфаниламидов, нитрофуранов, витаминов группы В и С, в качестве наполнителя содержат кормовые дрожжи. При тяжелых формах ЖКЗ, сопровождающихся интоксикацией и дегидратацией организма, дополнительно применяли гемедоз или глюкогемовит. Определяли эффективность препаратов в зависимости от дозы, кратности применения и количественного соотношения ингредиентов. В качестве аналогов испытывали препараты, по своему составу и механизму действия близкие к разработанным. Эффективность сульфатетрина сравнивали с витатетрином, фурациклином — с фуроксином.

Исследования показали, что наиболее оптимальным и экономически оправданным при острых желудочно-кишечных болезнях телят бактериальной этиологии является применение с терапевтической целью сульфатетрина в дозе 0,5—0,7 г/кг, фурациклина — 0,7—0,9 г/кг массы животного. Терапевтическая эффективность препаратов в условиях эксперимента составляла 91,3—100,0%. Лечение, преимущественно токсической диспепсии и колибактериоза, продолжалось 3,5—4,5 дня. Наиболее высокий профилактический эффект (80,0—94,5%) отмечен при применении сульфатетрина в дозах 0,3—0,5 г/кг, фурациклина — 0,4—0,6 г/кг массы животного. Применение сульфатетрина и фурациклина в произ-