

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 скудном 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 вакцинных препаратов против ТГЭ. Целью исследований было изучение иммуногенных свойств штаммов ЛУК респираторного коронавируса свиней в сравнении с вакцинным 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 САРМV-355). Титр вируса в сухих препаратах составил 8,0 ТЦД 50/мл. Контрольное заражение поросят проводили на третьи-пятые 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 выраженностью лактогенного иммунитета у различных групп вакцинированных свиноматок.

Поросята, полученные от свиноматок, имунизированных 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, аденовирусной 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) иммунолактон 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.

Имунолактон является эффективным средством при инфекционном ринотрахеите и хламидиозной инфекции. Аэрозольный метод введения имунолактона 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 собой 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, фурациклин — с фуроскином.

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-