

дой из групп была взята кровь для исследования титров специфических антител к вирусу ИББ в РНГА и проведено прямое заражение эпизоотическим штаммом "52-70М" в дозе 100 ЭИД_{50/0,5мл} интраназально.

Результаты исследований показали, что титров специфических антител к вирусу ИББ у птиц всех групп до вакцинации не обнаружено.

Через 14 суток после иммунизации среднегеометрические титры были равны $3,4 \pm 0,1$, $3,9 \pm 0,2$, $3,7 \pm 0,1$, $3,2 \pm 0,1 \log_2$ в опытных 1 – 4 группах, соответственно, и $3,5 \pm 0,1 \log_2$ в 5 контрольной группе. У цыплят чистого контроля (группа №6) антител не обнаружено.

Прямое заражение показало, что падеж и заболевание наблюдались только у цыплят в группе №6, которая не подвергалась иммунизации.

Заключение. Проведенные нами исследования показали, что жидкая эмбриональная вирус-вакцина из штамма КМИЭВ-15 (пр-во БелНИИЭВ) не уступает по своим иммуногенным свойствам вирус-вакцине из штамма "Винтерфильд" (пр-во ВНИИЗЖ). При этом, наиболее оптимальными дозами вакцины из штамма КМИЭВ-15 для пероральной иммунизации цыплят против болезни Гамборо являются 500 и 1000 доз в 1мл вакцины.

УДК 619:616-084:616.988.636.7

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПАРВОВИРУСНОГО ЭНТЕРИТА СОБАК

Зелютков Ю.Г., Петров В.В.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

В связи с тем, что парвовирусный энтерит имеет широкое распространение, цель наших исследований заключалась в определении терапевтической эффективности при парвовирусном энтерите некоторых схем лечения, применяемых в клинике ВГАВМ.

В своей работе использовали больных щенков различных пород собак с признаками парвовирусного энтерита, коммерческие биопрепараты и лекарственные средства. Достоверность клинического диагноза подтверждали путем постановки РГА и РТГА, используя серийно выпускаемый набор для диагностики парвовирусных инфекций.

Клиническое исследование 78-и щенков в возрасте от 10-ти дней до 12-ти месяцев позволило констатировать наличие трех форм болезни: сердечной, кишечной и смешанной. Причем, сердечную форму чаще регистрировали у щенков 10-60-дневного возраста, полученных от неиммунных самок. Болезнь сопровождалась одышкой, тахикардией, экстрасистолией и деформацией желудочкового комплекса. Через 36-48 ч. отмечалась синюшность белочной оболочки глаз. Кишечная форма чаще встречалась у щенков в возрасте 8-12 нед. и старше. Симптомы появлялись внезапно, где доминирующими признаками были: угнетенное состояние, отсутствие аппетита, сильная рвота. Рвотные движения повторялись через каждые 30-40 мин., при этом вначале выделялось содержимое желудка, а в дальнейшем водянисто-слизистая жидкость. Через 12-24 ч. после появления рвоты начинался профузный понос. Фекалии вначале имели кашицеобразную консистенцию и весьма зловонный запах, а затем они становились водянистыми грязно-красноватого цвета.

Во всех случаях клинический диагноз подтверждали исследованиями проб фекалий и сыворотки крови.

При оказании терапевтической помощи учитывалась стадия болезни и характер ее проявления. Было сформировано 4 группы щенков по принципу аналогов, которых в течение суток выдерживали на голодном режиме, где животным 1-й группы осуществляли санацию желудка путем промывания 0,1%-ным раствором калия перманганата. Внутримышечно вводили неспецифический иммуноглобулин по 2-3 мл 2 раза в день в течение 7-ми суток. Для прекращения рвоты внутримышечно вводили 0,5%-ный раствор метоклопрамида гидрохлорида в дозе 0,5 мг/кг 2-3 раза в день. Внутривенно инъецировали три-соль в дозе 7-10 мг/кг массы 3 раза в сутки. Внутрь задавали бисептол-120, внутримышечно вводили витамины С, В1, В6 в виде 5%-ных растворов. В качестве спазмолитического и болеутоляющего средства назначали 2 раза в сутки спазмалгон в дозе 1-3 мл, а для стабилизации деятельности сердца применяли 10%-ный раствор сульфокамфокаина, внутримышечно в дозе 0,3-0,5 мл.

Щенкам 2-й группы внутрь задавали 150-200 мл отвара ромашки 2-3 раза в сутки с добавлением регидрола (1 пакет на 1 л отвара). Внутримышечно инъецировали камедон в дозе 1-2 мл на щенка 1 раз в день в течение 3-х дней, затем применяли церукал, а для устранения обезвоживания и детоксикации осуществляли внутривенные инфузии гемодеза в дозе 5 мл/кг массы щенка с по-

ловинным количеством 0,9%-ного раствора натрия хлорида с добавлением 1 мл 1%-ного раствора димедрола. Кроме того, использовали антибиотики, витамины С, В1, Вс, сердечные - в виде кордиамина. В качестве спазмолитического и болеутоляющего средства использовали 25%-ный раствор анальгина с 2%-ным раствором папаверина гидрохлорида в соотношении 1:1 в дозе 0,5-1 мл 2 раза в день.

Щенкам 3-й группы выпаивали отвар зверобоя по 150-200 мл 2-3 раза в сутки с добавлением 2%-ного раствора натрия гидрокарбоната. Для снятия рвоты применяли торекан, внутримышечно в виде 0,65%-ного раствора в дозе 0,1-0,2 мл 2 раза в день. С целью устранения обезвоживания осуществляли внутривенные инфузии раствора Рингера-Локка в дозе 7-10 мл/кг массы щенка 2 раза в сутки. Кроме того, при оказании лечебной помощи применяли витамины, а также 10%-ный масляный раствор камфары и потенсул.

Больным щенкам 4-й группы при терапии, проводимой аналогично 3-ей группе, дополнительно вводили внутривенно 0,037%-ный раствор натрия гипохлорита в дозе 5-7 мл/кг массы животного.

Следует отметить, что всем щенкам 2-й, 3-й и 4-й групп однократно вводили гипериммунную сыворотку. О выздоровлении судили по восстановлению функций систем организма щенков.

Закключение. Анализ эффективности проведенного лечения показывает, что у щенков 1-й группы выздоровление наступало на 4-е сутки, 2-й группы - на 3-и сутки, 3-й группы - на 4-5-е сутки. 4-й группы - на 4-е сутки, где показатель выздоровления был равен соответственно: 59%, 72%, 57% и 68%.

УДК:619:616.98:578.83.31

**ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ
ПНЕВМОЭНТЕРИТОВ ТЕЛЯТ**

Прудников В. С.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины