

генерализации инфекции и гибели животных. Началом проявления патологии служат нарушения кормления и содержания животных.

Следовательно, перед закупкой больших партий животных из-за рубежа следует тщательно продумывать график их транспортировки, проводить соответствующие противоэпизоотические профилактические мероприятия и тщательно готовить соответствующую кормовую базу.

БОЛЕЗНИ МОЛОДНЯКА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА С ДИАРЕЙНЫМ И РЕСПИРАТОРНЫМ СИНДРОМОМ

**Белкин Б.Л., Малахова Н.А., ФГУ ВПО Орел ГАУ;
Уразасев Д.Н., ФГУ ВПО МГАВМ и Б им. К.И. Скрябина, Россия;
Прудников В.С., УО Витебская ГАВМ, Беларусь**

В России идет возрождение АПК – начали функционировать и вновь строятся крупные комплексы и фермы по производству молока с современной технологией содержания, кормления и доения животных. Имеются сообщения, что на фоне относительно стабильного благополучия по классическим инфекциям, постоянно возникают болезни молодняка с клиническим синдромом нарушения функции и системы органов дыхания и пищеварения.

В последние годы стали много завозить импортного скота, при этом трудно проследить ветеринарную ситуацию хозяйств, из которых он поступает и поэтому необходимо быть готовым к неординарной эпизоотической ситуации. В хозяйствах наблюдаются системные инфекции, которые имеют полиэтиологическую и полифакторную природу. Начало болезни или углубление ее тяжести, как правило, провоцируют нарушения карантинирования, гигиены кормления и содержания животных.

Болезни молодняка крупного рогатого скота, протекающие с диарейным и респираторным синдромом вызывают различные микроорганизмы: бактерии, вирусы, микоплазмы, хламидии, простейшие, грибы. Возникновение их часто провоцируют нарушения зоогигиенических требований кормления и содержания. Наряду с общими симптомами клинического проявления этих болезней имеют много общего (потеря аппетита, повышение температуры тела, исхудание, поносы и запоры, возникновение иммунодепрессии и др.), есть и характерные (концентрируются в органах дыхания и пищеварительного тракта, а в ряде случаев поражаются все системы организма). Это необходимо учитывать как при проведении дифференциальной диагностики, так и при установлении истинной этиологии и окончательного диагноза болезни.

Так, диарейный синдром характеризуется симптомами: – диарея – расстройство функции желудочно-кишечного тракта с учащенным

выделением жидкого кала (понос). Фекалии могут быть различного цвета и консистенции с примесью слизи, крови, фибрина, по которым в комплексе с другими признаками можно судить о заболевании животных. Например, при колибактериозе телят – фекалии желто-зеленые, жидкие, с наличием хлопьев слизи, фибрина, а иногда и крови; при вирусной диарее – водянистые, желто-бурого цвета с наличием слизи и сгустков крови и т.д.; анорексия – снижение, отсутствие, а иногда извращение аппетита; у некоторых животных кратковременно повышается температура тела на 1-2⁰С; экзикоз – обезвоживание при поносах; исхудание, сухость слизистых оболочек и кожи, сгущение крови; общая анемия – малокровие, бледность слизистых и серозных оболочек; депрессия – угнетение, потеря подвижности. Животные подолгу лежат, наблюдаются нервные расстройства двигательного поведения; иммунодепрессия – развитие иммунодефицита под действием токсинов и недоокисленных продуктов обмена, что проявляется слабой устойчивостью к патогенным и условно-патогенным микроорганизмам.

Респираторный синдром характеризуется симптомами: повышенная температура тела на 1,5-2,0⁰С; аритмия, учащенное дыхание, гиперемия и катаральное воспаление слизистых и серозных оболочек дыхательных путей. Скопление и истечение из носовых отверстий экссудата. Дыхание затруднено, с хрипами и посторонними звуками, кашель; развитие бронхопневмонии, иногда крупозной пневмонии; депрессия – угнетение, вялость, потеря подвижности; анорексия – снижение и потеря аппетита; – истощение; иммунодепрессия – ослабление функции иммунной системы под влиянием действия токсинов, вирусов, бактерий и недоокисленных продуктов метаболизма.

При этих болезнях телят особое внимание уделяется активной и пассивной иммунопрофилактике. По мнению ряда ученых наиболее важными являются вторичные иммунодефициты, которые имеют приобретенный характер и обусловлены воздействием на организм вирусов, бактерий, паразитов, изменением обмена веществ, а у новорожденных телят – следствием нарушения передачи материнских антител с молозивом.

М.А. Сидоров, Ю.Н. Федоров, О.М. Савич (2006) ранний возраст телят делят на два периода: новорожденности (питание материнским молозивом до 6-8 суток) и молочный (питание молоком). Оказалось, что каждый период характеризуется своеобразными физиологическими особенностями и проявлением инфекционных болезней бактериальной и вирусной этиологии. В период новорожденности регистрируются в основном желудочно-кишечные, а в молочном – респираторные болезни. Новорожденные телята обладают слабой устойчивостью или не имеют ее совсем к большинству возбудителей инфекционных заболеваний.

Известно, что у коров анатомо-физиологическое строение плаценты (эпителиохориальная), препятствует поступлению антител от матери плоду и при рождении у телят отсутствуют в крови иммуноглобулины – основной

фактор иммунологической защиты в этот период. Вот почему необходимо уделять большое внимание получению телятами сразу после рождения иммуноглобулинов «клеточные элементы» иммунной системы (с молозивом матери) как экстренные факторы защиты гомеостаза, обеспечивающего своеобразный запуск механизмов распознавания своего и чужого и синтеза собственных иммуноглобулинов. В связи с тем, что эпителий кишечника новорожденных телят завершает цикл полного созревания в течение 6-12 часов, следовательно, только в этот период его система свободно пропускает в кровь все молозивные белки, иммуноглобулины и иммунокомпетентные клетки и обеспечивает устранение иммунодефицита.

Имеются наблюдения, что у телят, переболевших рота- и коронавирусной диареей, значительно чаще регистрируются респираторные болезни. По мнению С.М. Сулейманова (1994) респираторные болезни телят являются следствием и причиной вторичных иммунодефицитов. Респираторная патология находится в прямой зависимости от гиперчувствительности надпочечников, обусловленной стрессами. В свою очередь выброс большого количества стероидных гормонов подавляет иммунную систему.

В.А. Мищенко, Н.А. Яременко, А.В. Мищенко и др. (2006) в обзорной статье журнала «Ветеринария», обобщая литературные данные о механизмах формирования иммунодефицитных состояний, приводят сведения об иммунодефицитах, которыми и являются вирусы диареи, ИРТ, парагрипп-3 и др. Следует помнить, что иммунодефициты могут возникать при неполноценности кормления, а иммунидеприсантами являются микотоксины, которыми нередко контаминированы комбикорма, приготовленные из зараженного зерна.

По мнению Ю.Н.Федорова (2002) иммунизация новорожденных телят против болезней, вызванных патогенными эшерихиями, сальмонеллами, а также рота- и коронавирусами, является не эффективной вследствие интерференции антигенов со специфическими материнскими антителами, получаемыми с молозивом. Тяжесть болезней телят с признаками диареи, по мнению В.В. Селиверстова, А.Г. Шахова (2002), усугубляется вовлечением в процесс не только слизистой желудка, клеток печени, коры надпочечников, но и поджелудочной железы, тонкого отдела кишечника, эндокринной системы (гипофиза, щитовидной железы, тимуса).

С целью профилактики желудочно-кишечных болезней у телят более успешно применять вакцинацию стельных коров. Это будет способствовать формированию кластрального иммунитета за счет молозива. Проведение всех лечебных мероприятий в хозяйстве должна осуществляться с учетом конкретно сложившейся эпизоотической обстановки, условиями кормления

и содержания животных, в комплексе со всеми ветеринарно-санитарными мероприятиями.

СЕЛЕКЦИОННО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОДЛЕНИЯ СРОКОВ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Боев М.М., Савин А.О., Боев М.М., *Курский НИИ АПП, г. Курск, Россия*

Вопрос увеличения периода хозяйственного использования крупного рогатого скота представляет большой экономический и селекционный интерес, так как он существенно определяет уровень пожизненного надоя молока и количества получаемого приплода. Однако проблема долголетия коров является сложной и обуславливается воздействием большого количества слабо изученных различных негенетических и генетических факторов.

В последние годы всё больше внимания уделяется изучению полиморфизма эритроцитарных антигенов, которые передаются от родителей потомкам, как наследственные единицы. Синтез каждого антигена обусловлен действием одного гена. В связи с этим эритроцитарные антигены и определенные их комплексы представляют элементы генотипа, которыми обусловлены особенности организма, в том числе, и связанные с продолжительностью хозяйственного использования животных. Анализ эритроцитарных антигенов позволяет судить о степени участия наследственности отца, матери и более дальних предков в формировании генотипа потомства.

Исходя из этого, мы исследовали их селекционное значение, как маркеров генотипа при анализе периода хозяйственного исследования и пожизненной продуктивности коров симментальской породы и выявлении наиболее эффективных генетических сочетаний.

ОСНОВНЫМ объектом экспериментальных исследований являлось чистопородное симментальское стадо племенного завода ОПХ Курского научно-исследовательского института агропромышленного производства, численностью 350 коров. Его годовая продуктивность за последние 10 лет по полновозрастным коровам составила 4040 кг молока при 3,9% жира. Материалом исследования служили документы зоотехнического и племенного учета – племенные карточки (форма 1 и 2 МОЛ) за период с 1953 по 2003 годы. Кроме этого были использованы иммунологические карточки генетической паспортизации племенных животных с 1985 по 2005