

Высокая чувствительная ИФА на основе МКА в отличие от РИД позволяет быстро и массово исследовать пулы сывороток, собранные от животных отдельного стада. С помощью данного метода можно выявлять стада, в которых уровень инфицированности не превышает 1% (8).

В работах некоторых авторов показано, что у 18-32% инфицированных коров в период глубокой стельности антитела к ВЛКРС в сыворотке крови не регистрировали, тогда, как в молозиве этих животных они сохранялись на высоком уровне (2, 3, 6). Поэтому при многочисленных исследованиях по выявлению антител в пробах молока с применением разных чувствительных методов J. Van et al. (1982) показали высокую чувствительность ИФА с использованием моноклональных антител (РИД не всегда выявляет антитела в молоке). Однако для обеспечения высокого уровня специфичности и чувствительности ИФА при исследовании секретов вымени пробы необходимо обезжиривать и применять стандарты по биохимическому составу, аналогичные исследуемым образцам (1, 9).

Данные литературы свидетельствуют о том, что моноклональные антитела можно с успехом использовать для диагностики лейкоза крупного рогатого скота. Сопоставление специфичности, чувствительности, технологичности, простоты изготовления и применения диагностических методов с использованием моноклональных антител и поликлональных антисывороток, продемонстрировало существенные преимущества препаратов на основе моноклональных антител. Моноклональные антитела прочно входят в ветеринарную практику при изучении ВЛКРС и разработке средств диагностики данной болезни.

Литература

1. Иванова Л.А. и др. Прионные и ретровирусные инфекции животных//Бюлл. ВНИИЭВ. - 1996. - №77
2. Москалик Р.С. и др. Прионные и ретровирусные инфекции животных// Бюлл. ВНИИЭВ. - 1996. - №77
3. Bause I. et al.//Ann. Rech. Vet. 1978
4. Bruk C.,Vathot S., Portetelle D. et al.// Virulogi. - 1982. - С.122.
5. Bruk C., Portetelle D., Burny A. et al.// Virulogi. - 1982. С.122.
6. Burrige M. J. et al.// Can J. Comp. Med. - 1982. - С. 42.
7. Miller J. M., Van der Maaten M.J.// Vet. Microb. - 1976.
8. Portetelle D. et al.// J. Virol. Meth. - 1983.
9. Portetelle D. et al.//Ann. Med. Vet. 1983. С.123.

УДК 619: 616.93/99. 995. 1. 636. 4

К ДИАГНОСТИКЕ ЭПЕРИТРОЗООНОЗА СВИНЕЙ

Поживил А. И.

Национальный аграрный университет, г. Киев, Украина

В эпизоотологии инфекционно-инвазионной этиологии произошли кардинальные изменения. Ряд болезней, которые в недалеком прошлом вызывали эпизоотии, ликвидированы или сведены к минимуму. В настоящее время увеличилось количество ассоциативных заболеваний, в состав которых входят гельминты, условно-патогенная и патогенная микрофлоры, грибы, простейшие, что зависит от многих причин (технологии содержания и кормления животных, сезона года, возраста и др.) [1, 2, 5]. Несвоевременное и некачественное проведение хозяйственных и ветеринарно-санитарных мер благоприятствует изменению “апробированных” эволюцией экосистем пропорции и численности паразитов, что благоприятствует вспышке “сарайных” и остро протекающих инфекционных и инвазионных заболеваний [4].

Наши наблюдения и исследования поголовья свиней в хозяйствах свидетельствуют, что у животных при заболеваниях органов пищеварения и дыхания постоянно выявляются паразитоценозы в составе гельминтов (*Ascaris suis*, *Trichuris suis*, *Oesophagostomum dentatum*, *Metastrongylus Sp.*, *Strongyloides ransomi*), простейших (эймерии и изоспоры), условно-патогенной и патогенной микрофлоры, грибов. В последние пять лет мы обратили внимание на обнаружение у свиней недостаточно изученного возбудителя *Eperitrozon suis*, Splitter, 1950 (семейство *Haemobarthonellaceae*, род *Mycoplasmatales*, класс *Mollicutes* *Dijakonov*, 1973), который в составе паразитоценозов проявляет выраженную патогенность и вирулентность, на что обращают ряд исследователей [3, 6, 7].

Источником возбудителя эперитрозооза являются свиноматки (состояние премунции), у которых при стрессовых ситуациях заболевание проявляется в острой форме агалактией, метритом, маститом, повышением температуры тела, отсутствием аппетита.

Заражение поросят происходит при родах (заглатывание слизи и крови), передаче возбудителя трансмиссивно, оперативных вмешательствах при нарушении правил асептики и антисептики. Симптомы эперитрозооза у поросят проявляются в течение первой-второй недели после рождения внезапным значительным повышением температуры тела, слабостью, признаками анемии, желтушностью слизистых оболочек и кожи. Животные быстро худеют, появляется слабость тазовых конечностей.

Со временем температура тела снижается без медикаментозного влияния и процесс переходит в хроническую форму.

Под влиянием стрессовых ситуаций болезненный процесс обостряется, что особенно часто наблюдается у поросят после отъема. Они прогрессивно отстают в росте и развитии, интенсивно растёт щетина, проявляется гипокератоз в области ушей, брюха, тазовых конечностей, отмечаются некрозы кончиков ушей и хвоста.

Диагноз на эперитрозооз у свиней подтвержден гематологическими исследованиями. В мазках крови из периферических сосудов уха и окрашенных по Май Грюнвальду, выявляются возбудители чаще коковидной формы на поверхности эритроцитов и реже в плазме крови. При остром процессе поражение эритроцитов достигает 80-100%. Количество эритроцитов уменьшается (до $2,58 \pm 0,36 \text{ Т}$), глюкозы (до $1,64 \pm 0,21 \text{ Ммоль/л}$), увеличивается содержание билирубина (до $29,12 \pm 1,26 \text{ Ммоль/л}$), уменьшается содержание в эритроцитах гемоглобина (до $51,52 \pm 0,98 \text{ г/л}$).

Обнаруживаются нарушения белкового, водно-солевого и других обменов веществ. О снижении природной резистентности организма свидетельствует снижение показателей БАСК, ФА, УФ, лизоцимной активности.

У больных животных эперитрозоозом отмечается дисбактериоз, который в последующем усугубляется при наличии гельминтозов и протозоозов.

Таким образом, необходимо отметить, что *E. suis* играет ведущую роль в развитии паразитоценозов свиней.

Литература

1. Апатенко В. М. Ветеринарна імунологія та імунопатологія. – К., 1994. – 175 с.
2. Бритов В. А., Василин М. Г. Симбионты гельминтов и их роль в патогенезе гельминтозов. – Владивосток. 1986. - 41 с.
3. Дьяконов Л. П. Кровепаразитарные болезни животных, вызываемые прокариотами (анаплазмоз, эперитрозооз, гемобартонеллез). // Итоги науки и техники. Животноводство и ветеринария. – М., 1978. – Т. 10. – С. 1-58.
4. Урбан В. П., Найманов И. Л. Болезни молодняка в промышленном животноводстве. – М.: Колос, 1984. – 207 с.
5. Ятусевич А. И. Влияние технологии выращивания и откорма на формирование кишечных паразитоценозов свиней. // Тез. докл. научн. конф. "Гельминтология сегодня – проблемы и перспективы". – М., 1989. – Т. 2. – С. 207-208.
6. Bugnowski H. Untersuchungen über die Eperythrozoonose des Schweines. // Vet. – Med. Diss. B., Humboldt – Universität Berlin. - 1987. - №4 (56) – P. 317-318.
7. Smith A. R. Eperythrozoonosis // Diseases of swine. Ed. Leman A. D. et al. – 6th. – P. 683-687.

УДК 619:616.98:579.873.21

ПРИГОТОВЛЕНИЕ КОНЪЮГАТА ИММУНОГЛОБУЛИНОВ И ФЛУОРОХРОМА ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ИММУНОЛЮМИНЕСЦЕНТНОЙ МИКРОСКОПИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

Полоз А.И.

РНИУП «Институт экспериментальной ветеринарии им. С.Н. Вышелесского НАН Беларуси»

Известные способы бактериологической и серологической диагностики туберкулеза человека и животных, включающие в себя посев биоматериала на плотные или жидкие питательные среды, идентификацию выросших культур по морфологическим, культуральным, биохимическим, антигенным, патогенным свойствам или по наличию специфических участков ДНК дороги, требуют значительных затрат времени (до 3 месяцев), их эффективность низка. Чрезвычайный поли-