

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЭНТЕРИТОВ НОВОРОЖДЕННЫХ ТЕЛЯТ

ЗЕЛЮТКОВ Ю.Г.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Патология желудочно-кишечного тракта у новорожденных телят, вызывается целым рядом этиологических факторов, среди которых особое место отводится рота- и коронавирусам, а также энтеропатогенным штаммам кишечной палочки, вирулентность которой повышается на фоне имеющихся неблагоприятных условий кормления и содержания. Роль отдельных инфекционных агентов изучена крайне недостаточна. Указанные вирусы, попав в пищеварительный тракт, поражая эпителий ворсинок кишечника, нарушают механизм всасывания жидкости и питательных веществ, создавая при этом благоприятные условия для поступления в кровь токсинов, вырабатываемых условно-патогенной микрофлорой. Возникающая вследствие этого диарея вызывает обезвоживание, интоксикацию, формирует дисбактериоз, что в дальнейшем может привести к летальному исходу.

Кроме того, диарея у новорожденных телят может быть обусловлена генетическими, физиологическими, алиментарными, а также стрессовыми факторами, когда издержки в кормлении стельных коров могут привести к рождению недоразвитых, слабых и гипотрофичных телят с низким иммунным фоном.

Следует отметить, что защитный механизм у новорожденных телят развит слабо, а единственным источником антител является молозиво. В связи с этим основным фактором защиты для новорожденных телят является своевременное поступление молозива от иммунизированных коров-матерей, что позволит защитить теленка от развития диареи инфекционного происхождения.

В подавляющем большинстве случаев при ассоциированной этиологии заболевания телят с симптомом диареи достаточно проблематично определить роль и значение ведущего инфекционного агента, что в значительной степени снижает эффективность лечебно-профилактических мероприятий.

В связи с указанным выше цель наших исследований заключалась в изучении этиологии диареи у новорожденных телят.

В своей работе мы использовали клинко-эпизоотологические данные, результаты вскрытия павших телят с признаками патологии желудочно-кишечного тракта, а также иммунологические методы (РИД, РТГА, РИФ, ИФА), при проведении которых использовались стандартные диагностические наборы и общеизвестные методики. В качестве

исследуемого материала были использованы пробы фекалий (39 проб), смывы и соскобы тонкого кишечника (31 проба) и пробы сыворотки крови телят (68 проб), находящихся в хозяйствах, стационарно неблагополучных по желудочно-кишечным болезням новорожденных телят.

Результаты исследований указывают на то, что в подавляющем большинстве случаев при инфекционных энтеритах у больных телят было установлено наличие ротавирусов в 37,9% случаев, энтеропатогенных штаммов *E. coli* 29,7% случаев, коронавирусов – 31,9% случаев.

Следует отметить, что «пусковым механизмом» при ассоциированном течении энтерита являются, как правило, ротавирусы. Ассоциированная рота-эшерихиозная инфекция была установлена в 71,7% случаев. Она протекала значительно тяжелее, чем моноинфекция и сопровождалась диареей, которая возникала внезапно с интенсивным выделением водянистых фекалий серо-белого цвета с примесью слизи. Температура тела повышалась на 0,5-1,0°C, прогрессирующе наступало обезвоживание и интоксикация.

Ротавирусный энтерит чаще регистрировали у 2-11-дневных телят, а коронавирусную инфекцию у 6-16-дневных, в эти же сроки регистрировали и ассоциированную инфекцию.

Использование для лечения больных телят традиционных лекарственных средств оказалось мало-эффективным, т.к. в подавляющем большинстве случаев выделяемые штаммы кишечной палочки были резистентны к широко используемым в ветеринарии антибиотикам. И только комплексная терапия с применением сыворотки и молозива от вакцинированных коров оказалась достаточно эффективной.

В процессе идентификации энтеропатогенных штаммов кишечной палочки было установлено наличие адгезивных антигенов: K99 в 79,7% случаев и F41 в 31,4% случаев. Кроме того, были выявлены слабопатогенные микробы – протеус вульгарис, псевдомонас, стрептококкус фекалис, которые значительно осложняли течение энтерита.

Заключение. В процессе диагностики инфекционных энтеритов необходимо учитывать возможность смешанного течения болезни, что обязывает использование широкого диапазона диагностических тестов с целью проведения достоверной дифференциальной диагностики, что позволит значительно повысить эффективность лечебно-профилактических мероприятий.