

Таким образом, считаем, что для оценки вирулентности дерматофитов необходимо определять ID_{50} , с помощью которой экспериментально определена вирулентность четырех штаммов гриба *M. canis*.

Анализируя данные, также видно, что вирулентность изучаемых штаммов дерматофита *M. canis* варьирует в больших пределах и может отличаться друг от друга порядковыми значениями.

УДК 619:616.98:636.2

ЛЕЧЕНИЕ ТЕЛЯТ ПРИ СМЕШАНОМ ТЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО РИНОТРАХЕИТА, ПАРАГРИППА-3 И ХЛАМИДИОЗА

ЮХНО В.Н.

Полтавская государственная аграрная академия

Респираторно-кишечные заболевания молодняка крупного рогатого скота, возбудителями которых наиболее часто являются вирусы инфекционного ринотрахеита (ИРТ), парагриппа-3 (ПГ-3) и вирусной диареи, наносят значительный ущерб животноводству [1, 6].

Особенно высокая заболеваемость и летальность отмечаются в случаях их смешанного течения или осложнения вирусных заболеваний бактериальной микрофлорой – сальмонеллами, пастереллами, хламидиями и др. [2, 4, 5, 7]. В этих случаях лечение животных может быть эффективным лишь при правильном сочетании специфических препаратов и симптоматических средств [3, 6]. Поэтому нами, наряду с ранее предложенными методами лечения острых респираторных заболеваний телят, разработаны и апробированы новые, более эффективные схемы.

В марте – апреле месяце на одной из молочных ферм Черкасской области наблюдалась вспышка острого респираторного заболевания телят в возрасте 1-30 дней. У больных телят отмечалось повышение температуры тела до 40,5-41,5 °С, угнетение, учащенное дыхание, гиперемия слизистых оболочек носа и конъюнктивы, покраснение носового зеркала (“красный нос”), серозно-слизистые истечения из носа, слезотечение, диарея. С развитием болезни истечения из носовой полости становились гнойными, закупоривали носовые отверстия, что сильно затрудняло дыхание через нос, телята дышали с открытым ртом и вытянутой шеей. Впоследствии истечения из внутреннего угла глаз становились серозно-гнойными или гнойными, на слизистой оболочке носа появлялись небольшие очаги некроза и язвочки. В некоторых животных отмечались нервные явления, судороги отдельных групп мышц, парезы задних ко-

нечностей. Вспышка продолжалась 21 день. За этот период из 182 телят, находящихся на ферме, заболело 164 – (90,1%), пало 64 телят (39%). Наибольшая заболеваемость (58,5%) и летальность (14%) наблюдались в 1-8 дни болезни. На основании патогномичной картины (“красный нос”) был поставлен диагноз о заболевании телят инфекционным ринотрахеитом и организовано соответствующее лечение только гипериммунной сывороткой против этой болезни. После постановки лабораторного диагноза о наличии у телят смешанной инфекции (ИРТ, ПГ-3 и хламидиоз) их начали лечить по схемам, приведенным в таблице 1. Контролями служили 27 телят из 5 группы, которые ранее лечились гипериммунной сывороткой только против инфекционного ринотрахеита, а также 28 телят из 4 группы, которые лечились препаратами, что в настоящее время применяются при хламидиозе.

Таблица 1

Эффективность лечения телят при смешанном течении инфекционного ринотрахеита, парагриппа-3 и хламидиоза

Группа и количество больных телят	Схема лечения (препараты, дозы и методы применения)	Результаты лечения			
		Выздоровело		Пало	
		гол	%	гол	%
1 группа (подопытная) 39 телят	Гипериммунные сыворотки против ИРТ и ПГ-3 – интратрахеально, по 3 мл, 5 дней; энрофлокс – в/м, по 2,5 мг/кг, 5 дней; аэрозоли йода – 1 час в сутки, 5 дней; 20%-ный р-р глюкозы, в/в, 20 мл в сутки, 5 дней	36	92	3	8
2 группа (подопытная) 33 телят	Гипериммунные сыворотки против ИРТ и ПГ-3 – в/м, по 3 мл, 5 дней; энрофлокс – в/м, по 2,5 мг/кг, 5 дней; аэрозоли йода – 1 час в сутки, 5 дней; 20%-ный р-р глюкозы, в/в, 20 мл в сутки, 5 дней	29	88	4	12
3 группа (подопытная) 37 телят	Гипериммунные сыворотки против ИРТ и ПГ-3 – интратрахеально, по 3 мл, 5 дней; спектолинк – в/м, по 1 мл/10 кг, 5 дней; аэрозоли йода – 1 час в сутки, 5 дней; 20%-ный р-р глюкозы, в/в, 20 мл в сутки, 5 дней	32	86	5	14
4 группа (контрольная) 28 телят	Гипериммунные сыворотки против ИРТ и ПГ-3 – интратрахеально, по 3 мл, 5 дней; окситетрациклин – в/м, по 1 мл/10 кг, 5 дней; аэрозоли йода – 1 час в сутки, 5 дней; 20%-ный р-р глюкозы, в/в, 20 мл в сутки, 5 дней	21	75	7	25
5 группа (контрольная) 27 телят	Гипериммунные сыворотки против ИРТ – интратрахеально, по 3 мл, 5 дней; аэрозоли йода – 1 час в сутки, 5 дней; 20%-ный р-р глюкозы, в/в, 20 мл в сутки, 5 дней	16	59	11	41

Данные таблицы свидетельствуют о том, что наиболее эффективным было одновременное применение двух гиперимунных сывороток, соответствующих этиологии болезни, и внутримышечное введение энрофлока, который был впервые применен нами в качестве противохламидийного средства. Такое сочетанное применение противовирусных препаратов в комплексе с симптоматическими средствами и нового антибактериального препарата, обеспечило выздоровление 92% больных телят в 1 группе и 88% -- во 2 группе. Менее результативным оказалось сочетанное лечение телят гиперимунными сыворотками и спектолинком, которое привело к выздоровлению 86% больных телят в 3 группе. Сочетанное лечение телят гиперимунными сыворотками и окситетрациклином оказалось малоэффективным, так как обеспечило излечение всего лишь 75% больных телят в 4 группе. Совершенно не эффективным оказалось лечение телят в 5 группе только одной гиперимунной сывороткой против инфекционного ринотрахеита.

Полученные экспериментальные данные дают основание сделать выводы о высокой эффективности сочетанного применения при смешанных вирусно-бактериальных инфекциях телят специфических противовирусных сывороток и антибиотиков нового поколения (энрофлок, спектолинк).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ. 1. Андреев С.В., Білокін В.С., Кучерявенко О.О. Інфекційний ринотрахеїт – пустульозний вувльовагініт. – К.: “Урожай”. – 1975. – 136 с. 2. Атамась В.А., Масленников С.И. Эпизоотология и групповые методы профилактики и лечения смешанных респираторных заболеваний телят. – В кн.: Актуальные проблемы эпизоотологии. – Казань. – 1983. – С. 96. 3. Карышева А.Ф., Конопаткин А.А., Спатарь Ф.В. Эпизоотология, меры профилактики и борьбы с острыми респираторными болезнями крупного рогатого скота. Учебное пособие для студентов ветеринарного факультета. – Кишинев. – КСХИ. – 1983. – 97 с. 4. Науменков В.И. Вирусные пневмоэнтериты телят при ассоциированном течении. // Учен. зап. Витеб. гос. акад. вет. медицины. – 1994. – Т. 31. – С. 122-124. 5. Павленко М.С., Льоля В.В., Заїка О.І. і ін. Асоційований перебіг хламідіозу та вірусних респіраторних захворювань. // Науковий вісник Національного аграрного університету. – 1998. – №11. – С. 223-227. 6. Синица Н.В. Терапия и серопротекция инфекционного ринотрахеита крупного рогатого скота. – В кн.: Защита животных от инфекционных болезней на комплексах Молдавии. – Кишинев. – 1980. – С. 12-13. 7. Шегидевич Э.А., Юдин А.И., Алехин А.Ф. и др. Изучение лечебно-профилактического эффекта сыворотки против пастереллеза, сальмонеллеза, парагриппа-3, инфекционного ринотрахеита крупного рогатого скота. // Научн. основы технологии пром. пр-ва вет. биол. препаратов. – Щелково. – 1996. – С. 184-185.