

снижала уровень C_4 - и не влияла на C_3 -компонент комплемента. Сочетание основного фармакотерапевтического комплекса с лазеротерапией увеличивало процент CD4, CD16, CD19-клеток в 3,0; 2,7 и 7,8 раз соответственно, более эффективно повышало концентрацию IgG, sIgA и существенно снижало уровень C_3 и C_4 -компонентов комплемента.

Таким образом, применение лазера по сравнению с традиционной терапией оказывает более выраженный корректирующий эффект на все звенья иммунитета, снижает количество осложнений, улучшает качество жизни данной категории больных.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА НУТРИЙ

Шевченко Л. В., Шевченко А.А.

Кубанский государственный аграрный университет, Краснодар

Одной из главных задач звероводства является надежная защита пушных зверей от опасных инфекционных заболеваний, а в случае возникновения их - применение эффективного лечения, не допускающего распространения инфекционных болезней.

Целью наших исследований являлось: разработка безвредной, высокоиммуногенной инактивированной вакцины для специфической профилактики сальмонеллеза и совершенствование лечения больных сальмонеллезом нутрий.

В племзверсовхозе «Северинский» Тбилисского района Краснодарского края в период массовой гибели нутрий от павших животных нами был выделен бактериологическими методами исследований возбудитель сальмонеллеза - *Salmonella thyphimurium* O4 Vi. Диагноз подтвержден Краснодарской межобластной ветеринарной лабораторией.

В опытах использовали экспериментальные образцы инактивированной формалином вакцины против сальмонеллеза нутрий с разными адьювантами. Иммуногенность и реактогенность серий вакцины оценивали на нутриях. Для этого каждой серией вакцины иммунизировали по 1000 голов нутрий в возрасте 50 – 60 дней внутримышечно однократно в об-

ласть бедра в дозе 1,0 см³ и двукратно: первая доза 1,0 см³, через 10 суток вторая вакцинация в дозе 1,5 см³. Наблюдение за животными вели в течение 9 мес.

В результате исследований установлено, что после однократной прививки зверей гидроокисью алюминевой формолвакциной против сальмонеллеза нутрий в дозе 1,5 см³ и двукратной: первая доза 1,0 см³, вторая доза 1,5 см³ с интервалом 10 суток не было поствакцинальных осложнений, через 15 суток у нутрий формируется напряженный иммунитет против сальмонеллеза, уровень защитных антител в реакции агглютинации составлял 1:320-1:1280, обеспечивающий защиту привитых зверей.

Определение чувствительности культуры *Salmonella thyphimurium* O4 Vi к антибактериальным препаратам проводили методом диффузии в агар с применением дисков, содержащих препараты: гентамицин, фурадонин, левомицетин, биовит-80, энрофлон, абактан.

В результате экспериментов установлено, что выделенная культура бактерий *Salmonella thyphimurium* O4 Vi обладает высокой чувствительностью к абактану и энрофлону. Производственные испытания абактана и энрофлона проводили в племзверсовхозе "Северинский" на больных сальмонеллезом нутриях в возрасте 40-60 дней, группы по 50 голов. Больным зверям задавали с кормом энрофлон в дозе 0,25 г на 1 кг массы тела животного в течение 7 дней, абактан вводили однократно внутримышечно в дозе 5 мг/кг массы в течение 3 дней.

В результате опытов в производственных условиях при лечении больных сальмонеллезом нутрий установлена следующая терапевтическая эффективность: абактана - 100%, энрофлона - 97,9%.

Таким образом, разработана и испытана в производственных условиях безвредная и высокоиммуногенная гидроокисьюалюминиевая формолвакцина против сальмонеллеза нутрий, обеспечивающая после однократной и двукратной иммунизации не менее 80%-ную защиту, продолжительность иммунитета 9 месяцев. В производственных условиях при заболевании нутрий сальмонеллезом высокую лечебную эффективность показал абактан (100%), энрофлон (97,9%).

Новейшие технологические решения и оборудование

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ОКСИДА АЗОТА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ И МОЧЕ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ

Авдеева М.Г., Городин В.Н., Бондаренко И.Н.

Кубанская государственная медицинская академия, Краснодар

Тяжелое течение лептоспироза с развитием ряда неотложных состояний и синдрома полиорганной недостаточности заставляет искать новые лабораторные критерии оценки тяжести и прогнозирования течения заболевания. К ранним провоспалительным медиаторам, запускающим системное воспаление относится оксид азота (NO) (Зинчук В.В., 2003, Голиков

П.П. и др. 2003, Stolarek R. et al., 1998). Целью исследования явилось изучение стабильных метаболитов синтеза оксида азота – нитритов в сыворотке крови и моче больных лептоспирозом в динамике заболевания и определение зависимости их уровня от ряда биохимических показателей, содержания клеточных элементов крови и клинической картины.

Под наблюдением находилось 50 больных лептоспирозом. Гепаторенальная форма тяжелого течения наблюдалась у 41, инфекционно-токсическая среднетяжелого течения – у 9. Заболевание осложнилось развитием ИТШ у 26 больных, ДВС-синдрома – у 13, РДСВ – у 14, в 34 случаях наблюдалась клиника ОПН, у 16 – ОПН. В 38% случаев имело место соче-