



ГРУППА  
КОМПАНИЙ  
ВИК

[www.vicgroup.ru](http://www.vicgroup.ru) ☎ +7 (495) 777-67-67

**bioveta**



ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДИСТРИБЬЮТОР



# BioBos Respi 3 BioBos Respi 4

вакцинация против респираторного  
синдрома крупного рогатого скота  
(BRDC- bovine respiratory disease complex)



# ОСНОВНЫЕ ВЕТЕРИНАРНО-САНИТАРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТЕЛЯТ

**БОЯРИНОВ П.В.**, ветеринарный врач — консультант департамента животноводства  
ГК ВИК

*На правах рекламы*

Одна из важных задач мясного и молочного скотоводства — получение и выращивание здорового молодняка. Болезни телят наносят серьезные экономические потери предприятию: снижение среднесуточных приростов; повышение вероятности возникновения заболеваний с затратами на лечение; падеж в виде недополученного ремонтного молодняка; ранняя выбраковка, связанная с низким удоем при 1 лактации.

Получение здорового молодняка начинается за долго до его рождения. Поэтому важно не допускать нарушений норм и технологии кормления стельных сухостойных коров и нетелей. Правильное кормление стельных животных — необходимое условие получения нормально развитых телят. Не допускаются нарушения зооигиенических, технологических и ветеринарно-санитарных нормативов содержания маточного поголовья. Особое внимание необходимо уделить созданию оптимальных условий кормления и содержания глубокостельных животных, так как в последние 2 мес стельности масса плода увеличивается на 70—75%, развиваются все органы, иммунная и ферментативная системы, формируется общая резистентность организма новорожденного [1, 7].

В период запуска опасность представляет субклиническая форма мастита, так как в хозяйствах не всегда проводят лабораторные исследования на его скрытую форму. Поэтому в первые дни сухостоя всех животных необходимо обследовать на наличие клинического и субклинического мастита. Выявленных больных коров лечат, стараясь избавиться от патологии до момента отела [1].

За 5—7 дней до ожидаемого отела коров и нетелей переводят в предродовой сектор родильного отделения. Предварительно их подвергают санитарной обработке: загрязненные места замывают водой, дезинфицируют копыта и дополнительно обследуют животных на мастит. В случае обнаружения больных особей им назначают лечение, а телят от таких матерей обеспечивают молозивом от здоровых коров. У животных с признаками приближающихся родов обмывают и дезинфицируют заднюю часть туловища и переводят их на предварительно подготовленные, продезинфицированные места в родильном отделении или в родильные боксы [1].

Следующим важным шагом к здоровью и хорошему росту теленка являются его успешное рождение и надлежащий уход за ним.

Прежде всего, необходимо уделить внимание санитарно-гигиеническому состоянию родильного отделения. Помещение должно быть чистым, сухим, с хорошими подстилкой, освещением и защитой от сквозняков. После каждого отела родильное отделение подлежит обязательной дезинфекции. У большей части коров теленок рождается за 1—2 ч после отхода околоплодных вод, у телок — за 2—4 ч.

Как только теленок родился, ему необходимо очистить носовую и ротовую полости, а затем растереть его полотенцем или чистой свежей соломой. Это стимулирует кровообращение, удаляет влагу, делает шерсть пушистой, что предотвращает потерю тепла. Необходимо помнить о несовершенстве терморегуляции у новорожденных. Поэтому холодный сырой воздух, холодные полы, отсутствие подстилки, невозможность обтирания и обсушивания животных сразу после рождения ведут к снижению температуры их тела до 32,0—33,0°C (гипотермия). При этом снижается усвоение иммуноглобулинов из молозива и возрастает риск заболеваемости молодняка [2, 3].

Далее необходимо обработать пуповину теленка 7%-ной настойкой йода (для очистки, дезинфекции и подсушивания) и перевести его в чистое помещение или в индивидуальный домик, в котором нет сквозняков и хорошая подстилка. Задержка с переводом увеличивает риск инфекционного заражения в родильном отделении.

В связи с тем, что теленок практически лишен собственных иммуноглобулинов, необходимо своевременно и в нужном объеме дать ему молозиво. Оно является важным и незаменимым источником пассивной иммунной защиты от инфекций, дает питательные вещества, активизирующие обмен веществ и стимулирующие пищеварение, содержит в 20 раз больше гамма-глобулинов, чем в плазме, множество иммунокомпетентных клеток и биологически важных веществ. Наибольшее количество иммуноглобулинов и клеточных элементов находится в молозиве первого удоя. Новорожденному теленку в течение первого часа жизни необходимо дать неразбавленное, подогретое до температуры 37,0—39,0°C молозиво в объеме 10% от его живой массы (3—4 л) и еще 2—3 л — через 8 ч. Недопустима поздняя, более 2 ч после рождения, выпойка первой порции молозива, так как это связано с ограниченной во времени способностью кишечного эпителия новорожденных телят адсорбировать



и транспортировать в кровь в неизменном виде молозивные иммуноглобулины [1, 2].

Молозиво содержит свыше 30% сухих веществ, поэтому его с полным основанием можно считать кормом. Вода же в его составе находится в связанном с другими веществами состоянии и не удовлетворяет потребности организма. Следовательно, теленок нуждается и в воде, свободный доступ к которой помогает ему отрегулировать концентрацию питательных веществ в жидком корме и не допускать переполнения кишечника. Примерно через 20 мин после приема молозива или молока у телят появляется жажда, поэтому через 1,5 ч в теплую погоду и через 2 ч — в холодную необходимо обеспечить выпойку молодняка чистой кипяченой водой. Посуда должна быть чистой, чтобы исключить угрозу заражения гельминтами, микроорганизмами, вирусами и другими патогенами.

Вода необходима с первого дня жизни для нормального протекания биохимических процессов в организме, а позже — для формирования рубцовой микрофлоры. Во время первого в жизни теленка поения используют сосковую поилку, воду в ней подогревают до 38,0—42,0°C, разовая доза — 0,5—1,0 л (в зависимости от живой массы). В дальнейшем молодняк выпаивают водой комнатной температуры. Следует учитывать, что телята от высокопродуктивных коров для обеспечения нормального обмена веществ в организме за сутки потребляют от 4 до 7 л воды, то есть даже несколько больше, чем молозива [3].

Высокая проницаемость кишечного барьера требует строгого соблюдения санитарно-гигиенических правил при выпойке молозива и воды, чтобы избежать проникновения в организм новорожденного патогенов при даче инфицированного молозива [7]. В многочисленных исследованиях доказана прямая зависимость уровня пассивного иммунитета у телят, полученного через молозиво, от эффективности вакцинопрофилактики коров-матерей [6, 8].

Для вакцинации стельных коров и телок с целью пассивной иммунизации телят против желудочно-кишечных заболеваний, вызванных ротавирусом, коронавирусом и энтеропатогенными штаммами *E. coli*, предназначена вакцина «**Колибин РК НЕО**». Нетелей или коров прививают 2 раза с интервалом в 21 день, а именно за 7—5 недель и 4—2 недели до первого ожидаемого отела. Следующие вакцинации осуществляют 1 раз перед каждым отелом.

Для пассивной иммунизации телят и активной иммунизации взрослых животных против вируса парагриппа 3, респираторно-синцитиального вируса, вирусной диареи крупного рогатого скота и бактерий *Mannheimia (Pasteurella) haemolytica* предназначена вакцина «**Биобос Респи 4**». Вакцинацию крупного рогатого скота рекомендуется проводить в возрасте 8 нед и старше, а повторную — через 2—4 нед. Для стельных коров и телок повторная вакцинация необходима в течение 7—5 нед и за 4—2 нед до ожидаемой даты родов. Выработка антител достигает

наибольшего уровня через 3 нед после проведения полной программы иммунизации. Повторную вакцинацию рекомендуется проводить по мере необходимости через 6 мес после первичной, поскольку после повторной вакцинации иммунитет сохраняется в течение как минимум 6 мес.

В возрасте 2 нед телятам вводят интраназальную вакцину для борьбы с респираторными заболеваниями. Она стимулирует иммунитет там, где болезнетворные микроорганизмы атакуют в первую очередь верхние дыхательные пути [6]. Для этих целей идеально подходит интраназальная вакцина «**Биобос ИБР маркер живой**». Она вызывает формирование активного иммунитета против герпес-вируса крупного рогатого скота 1 типа (*BHV-1*) и инфекционного ринотрахеита крупного рогатого скота (*IBR*). Иммунитет вырабатывается через 7 дней после интраназального введения вакцины и через 14 дней после ее внутримышечного введения серологически негативным животным старше 3-месячного возраста и сохраняется до 6 мес после первой иммунизации и ревакцинации. Последнюю всегда проводят внутримышечно одной дозой через каждые 6 мес после завершения первичной вакцинации. Иммунитет сохраняется на протяжении 6 мес после ревакцинации. Также данная вакцина позволяет, при применении серологических методов лабораторного исследования, отличать по отсутствию гена, характерного для диких вирусов, привитых вакциной «Биобос ИБР маркер живой» особей от животных, инфицированных полевым вирусом ИРТ или привитых немаркированной вакциной против вируса ИРТ.

Таким образом, основным условием для получения здоровых телят является строгое соблюдение ветеринарно-санитарных мероприятий, начиная с формирования оптимального иммунного статуса организма коров-матерей, профилактики заболеваний в раннем внутриутробном периоде, заканчивая обеспечением колострального иммунитета и колонизационной резистентности слизистых оболочек у новорожденных телят.

## СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Данилевская, Н.В. Система получения здорового приплода. Профилактика болезней новорожденных телят : справочник ветеринарного врача. / Н.В. Данилевская. — М. : Колосс, 2006. — С. 236—249.
2. Джоунс, К. Уход за телятами / Джоунс К., Хайнрикс Д. — США : Хорд'з Дэйримэн, 2006.
3. Кориков, П.Н. Профилактика респираторных болезней телят / П.Н. Кориков. — Белгородский СХИ : Ветеринарная медицина, 2022.
4. Сидоров, М.А. Иммунный статус и инфекционные болезни новорожденных телят и поросят / М.А. Сидоров, Ю.Н. Федоров, О.М. Савич // Ветеринария. — 2006;11:3—5.
5. Нордстром, С. Перезапустите программу вакцинации телок, чтобы улучшить здоровье стада. — Progressive Dairy, 2019.
6. Счисленко, С.А. Напряженность колострального иммунитета у телят к респираторным вирусам / С.А. Счисленко, О.И. Щербак, А.А. Мороз, И.О. Сивков, М.А. Сушкова, Я.И. Щербак // Вестник КрасГАУ. — 2018;4(139):82—85.
7. ФГУ «ФЦТРБ-ВНИВИ». Методические рекомендации по диагностике, профилактике и лечению желудочно-кишечных болезней новорожденных телят (протокол № 2 от 15 февраля 2011 г.). — Казань, 2011.
8. Petriani, S. Antibody responses to bovine alphaherpesvirus 1 (BHV-1) in passively immunized calves / S. Petriani, C. Iscaro, C. Righi // Viruses. — 2019;11(1):23.