



## СХЕМЫ ВАКЦИНАЦИИ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА В ХОЗЯЙСТВАХ В ЦЕЛЯХ СОХРАННОСТИ МОЛОДНЯКА

*Своевременная вакцинация стельной коровы (нетели) позволяет ее организму снизить выделение микроорганизмов во время отела, повысить содержание в крови специфических антител, передать новорожденному теленку иммунитет против целого ряда заболеваний, которые могут проявиться в первые месяцы после рождения.*

Вакцинация поголовья крупного рогатого скота против особо опасных заболеваний, а также от болезней общих для человека и животных, например, сибирской язвы или бешенства, ящура проводится в соответствии с планом противоэпизоотических мероприятий специалистами в области ветеринарии, входящих в систему Государственной ветеринарной службы Российской Федерации.

Вакцинация же КРС против заразных болезней, таких как инфекционный ринотрахеит (ИРТ), вирусная диарея (ВД), парагрипп-3 (ПГ-3), респираторно-синтициальная инфекция (РСИ), рота- и коронавирусные инфекции, колибактериоз, сальмонеллез, клостридиоз, зависит от эпизоотической ситуации в регионе и непосредственно в хозяйстве. Данные вакцинации проводятся за счет средств собственника животных.

Решение против каких заразных заболеваний КРС, какими вакцинами и по каким схемам будет проводиться в хозяйстве иммунизация поголовья принимает собственник по предложению специалиста в области ветеринарии производственной ветеринарной службы.

***Важно! Все вакцинации, не входящие в план противоэпизоотических мероприятий по региону в обязательном порядке согласовываются с начальником территориальной районной станции по борьбе с болезнями животных***

Чтобы определиться, против каких заразных болезней прививать стельных животных, рекомендуется регулярно проводить анализ заболеваемости молодняка в первый месяц жизни. Для этого в аккредитованной ветеринарной лаборатории проводятся исследования

биологического и патологического материала от павшего молодняка, и в зависимости от выделенных патогенных микроорганизмов подбирается подходящая схема вакцинаций.

Для формирования в организме стельной коровы стойкого иммунного ответа, необходимо применять вакцины, четко соблюдая наставление по применению биологического препарата.

**Период вакцинации напрямую зависит от срока предполагаемого отела.**

Иммунизацию следует начинать за 12 недель и заканчивать за 3 недели до ожидаемой даты отела. Пик выработки антител у стельной коровы достигается через 14–28 суток после вакцинации, затем иммуноглобулин переходит в молозиво. Вакцинировать корову в течение 3 недель перед отелом уже не имеет смысла: организм животного, попросту не успеет выработать иммунитет и не успеет выработать колостральные антитела для телят, которые он должен получить с молозивом в первый час после рождения.

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ СХЕМЫ ВАКЦИНАЦИИ

### **КОРОВЫ В ТОВАРНЫХ ХОЗЯЙСТВАХ**

Инфекционный ринотрахеит, вирусная диарея, парагрипп-3 (живая вакцина)	через 20-25 дней после отела
Пастереллез ( <i>Pasteurella multocida</i> , <i>Mannheimia haemolytica</i> , в зависимости от эпизоотической ситуации)	все поголовье независимо от стельности осенью (сентябрь-октябрь) или весной (март-апрель)
Инфекционный ринотрахеит, вирусная диарея, парагрипп-3 (инактивированная эмульгированная вакцина, первично)	за 60-55 дней до отела
Инфекционный ринотрахеит, вирусная диарея, парагрипп-3 (инактивированная эмульгированная вакцина, в зависимости от эпизоотической ситуации)	за 40-35 дней до отела
Инфекционный ринотрахеит, вирусная диарея, парагрипп-3 (инактивированная эмульгированная вакцина, повторно)	за 30-25 дней до отела

## **ТЕЛКИ И НЕТЕЛИ В ТОВАРНЫХ ХОЗЯЙСТВАХ**

Инфекционный ринотрахеит, вирусная диарея, парагрипп-3 (живая вакцина)	все поголовье с 15-16-месячного возраста осенью (сентябрь-октябрь) или весной (март-апрель)
Пастереллез ( <i>Pasteurella multocida</i> , <i>Mannheimia haemolytica</i> , в зависимости от эпизоотической ситуации)	-//-
<b>Нетели</b>	
Колибактериоз, клебсиеллез, сальмонеллез, протейная инфекция (инактивированная эмульгированная вакцина, первично, в зависимости от эпизоотической ситуации)	после первичного определения стельности (2-4 месяца)
Инфекционный ринотрахеит, вирусная диарея, парагрипп-3 (инактивированная эмульгированная вакцина, первично)	-//-
Колибактериоз, клебсиеллез, сальмонеллез, протейная инфекция (инактивированная эмульгированная вакцина, повторно, в зависимости от эпизоотической ситуации)	за 40-35 дней до отела
Инфекционный ринотрахеит, вирусная диарея, парагрипп-3 (инактивированная эмульгированная вакцина, первично)	-//-

## **МОЛОДНЯК В ТОВАРНЫХ ХОЗЯЙСТВАХ**

Пастереллез ( <i>Pasteurella multocida</i> , <i>Mannheimia haemolytica</i> , вакцина инактивированная эмульгированная, первично, в зависимости от эпизоотической ситуации)	5-10-й день после рождения
Колибактериоз, клебсиеллез, сальмонеллез, протейная инфекция (инактивированная эмульгированная вакцина, в зависимости от эпизоотической ситуации)	-//-
Сальмонеллез (инактивированная эмульгированная вакцина) + трихофития (первично) (в зависимости от эпизоотической ситуации)	20-25-й день после рождения

Пастереллез ( <i>Pasteurella multocida</i> , <i>Mannheimia haemolytica</i> , вакцина инактивированная эмульгированная, повторно) + трихофития (повторно) (в зависимости от эпизоотической ситуации)	30-32-й день после рождения
Инфекционный ринотрахеит, вирусная диарея, парагрипп-3 (живая вакцина, первично)	35-40-й день после рождения
Инфекционный ринотрахеит, вирусная диарея, парагрипп-3 (живая вакцина, повторно)	56-60-й день после рождения

*Источники: АО «Велес», Институт экспериментальной ветеринарии им. С.Н. Вышелесского*