

апрель и октябрь-ноябрь. Имеют место случаи заболевания зимой во время оттепели, если положительная температура держится несколько дней и клещи успевают активизироваться.

В период со 2 марта по 28 апреля в ветлечебницу «Айболит» г. Бреста поступило 18 собак, которым в ходе обследования был поставлен диагноз бабезиоз.

Заболевание проявлялось на 2-14 день после нападения клещей во время выгуливания и характеризовалось следующими симптомами: при остром течении (у 13 собак) повышалась температура тела до 41-42°C, отсутствовал аппетит, они были угнетены, отмечалась одышка, пульс учащенный. У большинства заболевших, моча становилась красного или темно-бурого цвета. Через 3-5 дней после появления первых симптомов развивалась желтуха видимых слизистых оболочек, а затем и кожи, состояние животных ухудшалось. При хронической форме у 6 собак отмечалась анемия, животные были вялые, истощены, температура тела была в пределах 40-41°C, а через несколько дней снижалась до нормы. Периодами состояние собак, улучшалось, затем снова наступала депрессия. У некоторых собак отмечалась диарея с ярко-желтым окрашиванием фекальных масс.

Для постановки диагноза у поступивших животных с характерными клиническими признаками брали кровь из периферических сосудов ушной раковины и готовили мазки. После высушивания и фиксации мазки окрашивали по Романовскому. При микроскопии мазков в эритроцитах обнаруживали паразитов овальной или грушевидной формы.

На основании анамнестических данных (нападение клещей во время прогулки, наличие плановых вакцинаций против инфекционных болезней), клинических признаков и обнаружения бабезий в эритроцитах ставили окончательный диагноз и осуществляли дифференциальную диагностику от похожих заболеваний: чумы, лептоспироза, инфекционного гепатита.

УДК: 619:616.993.192.6:636.7 (476.7)

**ЭЛЬ ХУСЕЙНИ МУХАММЕД**, студент

Научный руководитель: **МИХАЙЛОВА-КУЗЬМИНА А.В.**, канд. вет. наук, доцент, УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

### **ЛЕЧЕНИЕ СОБАК ПРИ БАБЕЗИОЗЕ**

Для лечения больных бабезиозом собак использовали комплексную терапию. Этиотропная: фортикарб 5% подкожно, 0,8 мл/кг массы, однократно. Патогенетическая и симптоматическая: для снятия интоксикации раствор Рингера внутривенно, капельно в дозе 10 мл/кг массы, глюкоза 10% внутривенно, капельно 5 мл/кг массы. В качестве антимикробного средства: марбоцил 10% внутримышечно по 0,1 мл/кг массы раз в день в течение 3-5 дней. Для стимуляции обмена веществ: катозал 10% 2-5 мл внутримышечно, витамины В<sub>2</sub>, В<sub>6</sub>, В<sub>12</sub> чередуя по 1 мл один раз в день

внутримышечно или внутривенно. Для восстановления функции печени: гептрал 200-400 мг, растворенный прилагающимся растворителем, внутривенно в течение 5-7 дней.

Состояние больных собак, поступивших в первые сутки появления симптомов, улучшалось на 2-3 день лечения: снижалась температура, появлялся аппетит, собаки становились более активными.

После окончания курса лечения владельцам были даны рекомендации продолжать в течение 3-4 недель курс гепатопротекторов (эссенциалекапс, карсил, ЛИВ-52).

При поступлении собак на 3-4 день после появления клинических признаков (наличие желтухи), состояние животных, несмотря на комплексное лечение, ухудшалось, прогрессировало угнетение, развивались параличи задних конечностей, и животные погибали на 5-7 день после начала заболевания (всего погибло 7 собак).

При вскрытии павших собак констатировали следующие изменения: трупы истощены, кожа и видимые слизистые оболочки бледно-желтого цвета, печень сильно увеличена, плотная, бледно-глинистого цвета, селезенка увеличена, темно-красного цвета, почки гиперемированы, иногда желтушны, корковый и мозговой слой отграничены, мочевой пузырь наполнен красноватой мочой, в сердечной сорочке желтоватая жидкость, мышца сердца плотная, бледная, бронхиальные и мезентеральные лимфатические узлы увеличены, сочные на разрезе.

Выводы: сезонность бабезиоза собак в Брестской области приходится на март-апрель и октябрь-ноябрь, заболевание в большинстве случаев протекает остро (72%), при своевременном и комплексном лечении прогноз благоприятный, при запоздалом обращении в клинику заболевание заканчивается гибелью, случаев самовыздоровления не наблюдается.

УДК 619:614.48:636.5

**ЯКОВЕЦ С.В.**, студент

Научный руководитель: **КАРПЕНКО Е.А.**, канд. вет. наук, ассистент  
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия  
ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

### **ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА «ДИКСАМ» ПРИ АЭРОЗОЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ В ПРИСУТСТВИИ ПТИЦЫ**

Эффективное ведение сельского хозяйства предусматривает применение качественно новых технологий, гарантирующих получение конкурентноспособной продукции. Повышение рентабельности птицеводческой отрасли вынуждает максимально допустимо повысить концентрацию птицы на ограниченных площадях помещений. Одной из негативных сторон применения такой технологии является накопление и усиление патогенности микроорганизмов путем множественных пассажей на восприимчивом поголовье и, как следствие, быстрое распространение