

Таблица 1

Толщина оболочек органов пищеварительной трубки подсвинков в зависимости от количества минеральной комплекса в рационе, мкм

Группы	Толщина оболочек			
	Слизистая оболочка		Мышечная оболочка	
	4 мес.	7 мес.	4 мес.	7 мес.
Толщина оболочек желудка, мкм				
Контроль	60,6±0,56	117,2±1,23	91,2±1,29	126,6±0,89
1-я (опыт)	65,4±0,65*	123,8±1,30	95,4±1,33**	128,6±1,25
2-я (опыт)	76,2±1,47	128,4±1,02**	93,8±1,64	127,6±0,79
Толщина оболочек тонкого кишечника, мкм				
Контроль	33,4±1,07	41,0±0,83	12,2±0,79	16,6±0,48
1-я (опыт)	28,8±0,52**	42,8±0,79**	13,0±0,81	17,8±0,63
2-я (опыт)	32,4±0,97	51,0±1,02**	14,6±0,79	22,0±0,94*
Толщина оболочек толстого кишечника, мкм				
Контроль	21,0±0,50	25,2±0,52	11,0±0,54	14,8±0,51
1-я (опыт)	21,2±0,76	27,4±0,81**	13,0±0,83	15,0±0,54
2-я (опыт)	24,2±0,32***	30,6±1,09*	15,4±0,93	17,2±0,58**

Примечание: n=5; M±m; * p ≤ 0,005; ** p ≤ 0,001

УДК: 619:616.993.192.1:576.895.131:636.934.23-57

МЕРЫ БОРЬБЫ С КИШЕЧНЫМИ ПАРАЗИТОЗАМИ В ЗВЕРОХОЗЯЙСТВАХ

Зыбина О.Ю., Герасимчик В.А., УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

В комплексе противопаразитарных мероприятий в звероводческом хозяйстве необходимо осуществлять прогрессивные методы содержания и лечения пушных зверей с учетом вида животного, паразитофауны и эпизоотической обстановки.

Инвазионные болезни, как показали проведенные нами исследования, наносят ощутимый экономический ущерб зверохозяйствам. В связи с этим, проведение лечебных мероприятий значительно окулает расходы на приобретение химиотерапевтических препаратов, затраты труда и другие работы. А проведение профилактических ветеринарных мероприятий делает производство пушнины более рентабельным.

Комплекс мероприятий против кишечных паразитозов в зверохозяйстве должен быть направлен на получение здоровых норок, хорьков, песцов и лисиц, не зараженных кокцидиями и нематодами. Для успешной борьбы с эндопаразитами пушных зверей необходимо разорвать жизненный цикл возбудителей заболеваний во всех возможных местах. Поэтому мероприятия по профилактике протозойных и гельминтозных инвазий должны проводиться по трем основным направлениям: недопущение заражения зверьков, терапия инвазированных животных и обезвреживание инвазионного начала во внешней среде.

Общие ветеринарно-санитарные мероприятия в звероводстве обычно совмещаются со специфическими мероприятиями, касающихся как условий содержания и выращивания зверей, так и предупреждения возникновения и распространения инвазионных заболеваний.

Организационно-хозяйственные мероприятия должны быть направлены на предупреждение заболеваний пушных зверей эндопаразитами, надлежащими условиями кормления и содержания, отвечающим требованиям зоогигиены (ежедневная очистка от остатков фарша кормушек, зверомест – от экскрементов, промывка поилок; дезинфекция инвентаря по уходу за зверями; строгое выполнение схем специфической профилактики и лечения заразных болезней, дезинсекционных и дератизационных мероприятий) [1].

При постановке диагноза следует учитывать, что эймериозы и гельминтозы протекают как с выраженными признаками болезни, так и субклинически, без видимых отклонений в общем состоянии животных. Симптомы паразитоза зависят от общей резистентности животного, его возраста, интенсивности инвазии, условий содержания и кормления, режы пола и других обстоятельств.

Окончательный диагноз на эймериозы и нематодозы ставится исследованием проб фекалий флотационными методами (Дарлинга, Котельникова и Хренова, Фюллеборна, Щербовича, Герасимчика (Патент Украины № 26241 от 10.09.2007 г.)) на предмет обнаружения ооцист эймерий, изоспор и яиц гельминтов [2]. Посмертная диагностика основывается на обнаружении самих паразитов в кишечнике, режы других органах животных.

В неблагополучных зверохозяйствах по эймериозам и гельминтозам пушных зверей необходимо обследовать копроскопически ежемесячно (выборочно), сторожевых собак – ежеквартально (поголовно).

Лечебно-профилактические мероприятия должны включать: строгое соблюдение ветеринарно-санитарных и зоогигиенических мероприятий, применение кокцидиостатиков и антигельминтиков с лечебной и профилактической целью, меры по уничтожению ооцист эймериид и яиц гельминтов во внешней среде.

Необходимо отметить, что у эймерий и изоспор очень быстро появляется устойчивость (привыкание) к применяемым кокцидиостатикам, поэтому большинство из лекарственных препаратов через каждые 2–3 года необходимо менять.

В зверохозяйствах, где установлены эймериозы, аскаридозы, или стронгилятозы, лечебные обработки проводят как среди больных, так и среди клинически здоровых плотоядных.

Профилактическую дегельминтизацию взрослых песцов и лисиц необходимо проводить 2 раза в год: первую (после отсадки щенков) – в июне-июле, вторую (перед гоном) – в январе; лечебную – по мере необходимости в любое время года.

Для профилактики токсокароза, щенков пушных зверей и собак дегельминтизируют на 20–22-й дни после рождения.

Преимагинальную дегельминтизацию щенков пушных зверей при *токсаскариозе* осуществляют на 50-й день; при *унитинариозе* – на 45-й день после их рождения.

Профилактическую декокцидизацию щенков норок, хорьков, песцов и лисиц проводят в возрасте 1,5–2-месяца сразу после отсадки от матерей, и затем – по показаниям.

Для лечения зверей при эймериидозах и нематодозах применяют препараты и их лекарственные формы, отвечающие требованиям соответствующих стандартов и технических условий.

Препараты необходимо задавать пушным зверям в смеси с кормом или водой групповым способом в рекомендованных дозах до полного освобождения организма от паразитов.

Через 10 дней рекомендуется провести контрольное копроскопическое исследование, при отрицательном результате которого зверьков необходимо обработать повторно тем же препаратом, или более эффективным.

Проведение дегельминтизации и декокцидизации без осуществления ветеринарно-санитарных мероприятий в последствии не дает желаемых результатов, поэтому важным звеном в комплексе ветеринарно-санитарных мероприятий по борьбе с эймериидозами и нематодозами пушных зверей является уничтожение их возбудителей вне организма.

Профилактическую дезинвазию сочетают с профилактической декокцидизацией и дегельминтизацией в плановом порядке применительно к технологии содержания пушных зверей.

Текущую дезинвазию объектов окружающей среды проводят через 3–5 суток после лечебных обработок животных.

Заключительной дезинвазии объекты подвергают после выздоровления, гибели или вывода из них всех зверей (перевод в другие шеды, на продажу или на убой).

Эффективность дезинвазии звероводческих объектов считают удовлетворительной, если в пробах не обнаружены жизнеспособные ооцисты эймериид, яйца и личинки гельминтов [3].

Только проведение всего комплекса ветеринарно-санитарных мероприятий в зверохозяйстве позволит оздоровить пушных зверей от кишечных паразитозов.

Литература.

1. Ятусевич, А.И. Мероприятия по борьбе с паразитами пушных зверей и сторожевых собак: рекомендации / А.И. Ятусевич, В.А. Герасимчик, Н.Ф. Карасев, А.М. Субботин, С.В. Полоз, В.Ф. Литвинов // Утверждены ГУВ МСХ и ПРБ 2.04.2003. – Минск, 2003. – 36 с.

2. Патент Украины № 26241 «Спосіб експрес-діагностики еймеріодозів і нематодозів м'ясоїдних тварин» (Способ экспресс-диагностики эймериидозов и нематодозов плотоядных животных). В.А. Герасимчик. Заявл. 23.04.2007 г., № 20872/3, опубл. 10.09.2007 г., бюллетень № 14.

3. Ятусевич, А.И. Ветеринарно-санитарные мероприятия в звероводческих хозяйствах: рекомендации / А.И. Ятусевич, В.А. Герасимчик, В.Ф. Литви-

УДК: 619:612.017.1:616-006.446:636.22/ 28

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ У КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА ПРИ ЛЕЙКОЗЕ

Иванов А.И., Власенко В.С., Дудолодова Т.С., ГНУ Всероссийский научно-исследовательский институт бруцеллеза и туберкулеза животных Россельхозакадемии, г. Омск, Россия

До настоящего времени остаются недостаточно изученными некоторые механизмы лейкозного процесса, познание патогенеза которых возможно на основе достижений современной иммунологии [1].

Среди интегральных показателей иммунобиологической защиты наиболее адекватным параметром является фагоцитарная активность нейтрофилов крови, которая детерминирована генетически и необычайно жестко поддерживается механизмами гомеостаза. Системой фагоцитоза фиксируются многочисленные изменения внутренней среды организма. Являясь мощными эффекторами, фагоциты превращаются в некий узел связи, через который трансформируются все реакции. Особенно показательны в этом отношении нейтрофилы. Обмениваясь в циркуляции каждые 4-5 ч, они как бы фотографируют сдвиги, происходящие в этот период, являясь зеркалом гомеостаза. Перспективным в этом плане является исследование кислородзависимого метаболизма нейтрофильных гранулоцитов с помощью теста с нитросиним тетразолием (НСТ-тест), основанного на оптическом измерении экстрагированного диформаза, позволяющего вести автоматизированный учет реакции и, соответственно, объективнее оценить функциональную активность клеток.

Целью настоящего исследования изучение функционально-метаболического статуса нейтрофильных гранулоцитов у интактного и инфицированного вирусом лейкоза крупного рогатого скота (ВЛКРС) фотометрическим методом в НСТ-тесте.

Для выполнения поставленной задачи было отобрано 30 голов крупного рогатого скота в возрасте 3-5 лет, которых по результатам серологических исследований разделили на 2 группы: 1-ю группу составили 19 голов отрицательно реагирующих в реакции иммунодиффузии (РИД) с гликопротеидным антигеном ВЛКРС (интактные), 2-ю группу – 11 положительно реагирующих в РИД с гликопротеидным антигеном ВЛКРС (носители ВЛКРС). Реакцию иммунодиффузии (РИД) применяли в соответствии с Методическими указаниями по диагностике лейкоза крупного рогатого скота, утвержденными ДВ МСХ РФ [2].

У животных отбирали периферическую кровь и оценивали функциональную активность нейтрофилов в НСТ-тесте: спонтанном без нагрузки и стимулированном с использованием антигена с последующей фиксацией реакции с помощью многоканального иммунохимического анализатора «Fluorofot STD-