

следовали в различных разведениях от менее 1:16 до более 1:128. В соответствии с требованиями МЭБ (4) животных считали защищенными от ящура при отсутствии у них клинических признаков и патологоанатомических изменений, характерных для генерализации ящурного процесса (изменения по месту инокуляции вируса в язык и в слизистой оболочке ротовой полости в расчет не принимались).

У 100 голов КРС, которым вводили противоящурные вакцины в цельном или в разведенном виде, через 21-22 дня после иммунизации результаты исследований сывороток крови в ИФА были положительными в следующих разведениях: у 20 в разведении менее 1:16, у 15 - в разведении 1:16, у 3 - 1:24, у 18 - 1:32, у 3 - 1:48, у 21 - 1:64, у 1 - 1:96, у 17 - 1:128, у 2 - в разведении более 1:128.

Из 100 вакцинированных животных после контрольного заражения вирусом ящура защищенными от генерализованной формы ящура оказались 85 голов, которым вакцина вводилась в цельном виде и во многих случаях в разведении 1:4.

По результатам исследований сывороток крови от вакцинированных животных следует заключить, что от заражения вирусом ящура оказались защищенными все животные, которые имели показатели титров поствакцинальных антител в ИФА 1:16 и выше. Из 20 животных, которым инокулировали вакцину в разведении 1:4, особенно в разведении 1:16, и у которых титры антител были меньше, чем 1:16, 5 животных были защищены от генерализации ящурного процесса, а у 15 отмечали генерализованную форму ящура.

Таким образом, результаты проведенных исследований дают основание заключить, что при оценке иммунного статуса путем исследования сывороток крови КРС с помощью жидкофазного блокирующего варианта ИФА с использованием наборов ФГУ ВНИИЗЖ и в РМН выявление поствакцинальных антител в разведениях 1:16 и выше свидетельствует о достаточной защите животных от заражения вирусом ящура.

#### Литература

1. Ефимов Н.И., Цветкова С.А., Мамков Н.С. и др. Коэффициенты корреляции титра противоящурных антител с процентом защиты вакцинированных животных от ящура // Акт. пробл. вет. вирусол.: Тез. докл. науч. конф. ВНИИИ.-Владимир, 1987.-Ч.2.-С. 6-7.
2. Мищенко В.А., Михалишин В.В., Соколов Л.Н. и др. Изучение противоящурного иммунитета методом контрольного заражения и в реакции радиальной иммунодиффузии // Акт. пробл. вет. вирусол. - Владимир, 1978.-С.84-86.
3. Муравьев В.К., Малярец П.В., Онуфриев В.П. и др. Оценка иммунного статуса в стадах крупного рогатого скота при ящуре // Ветеринария.-1979.-№5.-С. 31-34.
4. OIE. Manual of standards for diagnostic tests and vaccines. Fourth ed.- Paris, 2000.-957 p.

УДК 619:616.995.4280:636.934.2

### АКАРИЦИДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ ОТОДЕКТОЗЕ ПЛОТОЯДНЫХ

Рубина Л.И.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», Республика Беларусь

Пушное звероводство является одной из высокорентабельных отраслей народного хозяйства, обеспечивающее получение пушнины, которая пользуется постоянным спросом на мировом рынке.

Клеточное пушное звероводство – одна из отраслей животноводства Беларуси, являющаяся основным поставщиком высокоценной пушнины как на мировой, так и на внутренний рынок. Наряду с многочисленными мелкими фермами, имеются крупные звероводческие хозяйства с десятками тысяч животных на ограниченных территориях. Клеточное разведение пушных зверей призвано восполнить дефицит природных пушных ресурсов. Концентрация значительного количества животных в хозяйствах обуславливает возможность распространения микроорганизмов и паразитов различных таксономических групп. Большое количество обслуживаемых животных предопределяет более частые нарушения режима содержания и отклонения в организации кормления, что ведет к возникновению различных заболеваний заразной и незаразной этиологии.

Среди них наиболее распространенными являются паразитарные болезни, особенно отодектоз.

Отодектоз вызывается клещом *Otodectes cynotis*, локализующимся на коже внутренней поверхности ушных раковин, слуховых проходов и барабанной перепонке у лисиц, песцов, собак, кошек и других плотоядных. При этом животные, зараженные клещами -- возбудителями данной

инвазии, за счет сильного зуда ведут себя беспокойно, вследствие чего нередки случаи затаскивания и задавливания самками щенков. Кроме того, снижается масса зверей на 12-15%, ухудшается качество шкурок, ослабляется воспроизводительная функция, что сказывается на выходе щенков.

В настоящее время используется большое количество акарицидных препаратов для поддержания здоровья и повышения продуктивности животных. Назначение препаратов должно быть не только эффективным, но и безопасным как для животных, так и для людей. Следует отметить, что из общего объема расходуемых инсектицидов и акарицидов в наибольших количествах используются органические соединения фосфора (43%), производные карбаминовой кислоты (25%), органические соединения хлора (17%). Применение всех других классов составляет 15%. В эту же группу входят синтетические пиретроиды.

Необходимо отметить, что некоторые акарицидные препараты обладают слабым акарицидным действием, в то время как другие являются высокотоксичными веществами для животных.

Для борьбы с клещами – возбудителями отодектоза в разные годы использовались фенольные, серосодержащие (слабоакарицидные) и хлорорганические (высокотоксичные для животных) препараты. В настоящее время с этой целью рекомендован ряд фосфорорганических соединений (неоцидол и циодрин), синтетические пиретроиды (перметрин, циперметрин и дельтаметрин). Последние по терапевтической эффективности превосходят препараты гексахлорана и являются наименее опасными для здоровья животных и окружающей среды. Наряду с этим, с положительным эффектом при отодектозе испытаны некоторые препараты из группы макроциклических лактонов (ивомек и цидектин), но необходимо отметить, что большинство пиретроидов и макроциклических лактонов производится зарубежными фирмами.

В последние годы довольно широкое применение нашли для борьбы с экто- и эндопаразитами у разных видов животных новые отечественные препараты из группы макроциклических лактонов: иверсект, аверсект-2, аверсект-3, аверсект А и С, универм, и синтетические пиретроиды – баверсан (20%-ный эмульгирующийся концентрат феновалерата).

Нами испытаны и проведены лабораторные и производственные опыты по применению нижеследующих акарицидов, относящихся к различным фармгруппам, для борьбы с отодектозом серебристо-черных лисиц и кошек.

Для лечения животных, больных отодектозом, рекомендуем применять:

- авермектиновую мазь 0,05% в дозе 0,5-1,0 г в каждое ухо с последующим массажем дважды с интервалом 7 дней;
- полисульфидный или танацетовый линимент в дозе 0,5-1,0 г в каждое ухо дважды с интервалом 6-8 дней;
- стомазан (1:200), нирен, эктомин (1:1000), байтикол (1:2000), бутокс (1:1000), диазинон (1:1200), децис (1:500), протеид (1:1000) (опасно для кошачьих) дважды с интервалом 7-10 дней;
- подкожно вводить ивомек, цидектин или аверсект-2 (фармацин) по 0,1 мл на 5 кг массы животных дважды с интервалом 14 дней;
- гиподектин в разведении 1:2 дважды с интервалом 7 дней;
- 0,5%-ную эмульсию гифагала на минеральном или растительном масле (тривитамины А, Д<sub>3</sub>, Е) (1:200), 0,05%-ную водную эмульсию эктоцина-5 на тривитамине (А, Д<sub>3</sub>, Е) дважды с интервалом 7 дней.

Необходимо отметить, что при лечении отодектоза лучше всего акарициды разводить на минеральном или растительном масле, так как они способствуют размягчению корочек, улучшают контакт препаратов с кожей ушных раковин и продлевают действие акарицидов.

УДК 619:616.98:579.843.95 П

## **АНАЛИЗ ЭПИЗООТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МОНИТОРИНГА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА У СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ЖИВОТНЫХ В ЛИТВЕ**

Ружаускас М.

Институт ветеринарии Литовской ветеринарной академии, г. Кайшядорис, Литовская Республика

Сальмонеллёз – одна из более распространённых болезней бактериального происхождения во всем мире. Как больные, так и здоровые животные могут быть носителями сальмонелл, а также источником передачи этих бактерий через мясные продукты и системы подготовки пищи. По нынешней классификаций род сальмонелл состоит только из двух видов – *S. enterica* и *S. bongori* [3].