

Заключение. При вакцинации кроликов против ВГБК на фоне субклинического течения эймериоза иммунный ответ организма находится на уровне, который не может обеспечить надежную защиту от внедрения возбудителя болезни.

Проведение противоэймериозных мероприятий за 10 дней перед иммунизацией животных против ВГБК приводит к тому, что иммунный ответ организма на введение вакцинного антигена находится на уровне, обеспечивающим достаточную его напряженность.

Литература

1. Сюрин В.Н., Самуйленко А.Я., Соловьев Б.В., Фомина Н.В. Вирусные болезни животных. – М.: ВНИТИБП, 1998.- 928 с.
2. Ятусевич А.И., Медведская Т.В. Эймериоз кроликов. – Витебск, 2001.- 72 с.

УДК: 619:616.996.773.4

ДОСТИЖЕНИЯ И ПРОБЛЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРАЗИТОЗОВ

Якубовский М.В.

РНИУП «Институт экспериментальной ветеринарии им. С.Н. Вышелесского Национальной академии наук Беларуси»

Научно-технический прогресс в мире поднял многие проблемы, в том числе и проблему профилактики паразитарных болезней, так как они наносят ощутимый экономический ущерб, а многие из паразитарных зоонозов являются крайне опасными для человека.

Они снижают приросты животных, вызывают их падеж, снижают качество продуктов животноводства. Паразитарные болезни вызывают снижение иммунитета животных, в т. ч. и поствакцинального. Многочисленные работы свидетельствуют о том, что при паразитозах снижаются племенные качества животных, уменьшается рождаемость молодняка и снижается его жизнеспособность. На фоне паразитарных болезней обостряются многие инфекционные и незаразные болезни. Особую опасность для животных приносят ассоциативные паразитозы, а также паразитозы в сочетаниях со многими инфекционными, вирусными и незаразными болезнями (гиповитаминозы, гипомикроэлементозы, снижение уровня белка в крови, нарушение работы ферментных систем и т. д.). Все это требует совершенной диагностики и комплексных лечебно-профилактических мероприятий.

В последние десятилетия много сделано в мировой науке и практике по совершенствованию диагностики паразитозов с применением ИФА, ПЦР и других методов (5), разработаны и предложены для применения в практике целые группы противопаразитарных средств – бензимидазолы, макроциклические лактоны, пиретроиды (1,6). Против ряда паразитозов разработаны вакцины – желудочно-кишечные нематодозы, диктиокаулезы, некоторые протозоозы и др. Однако они по ряду причин не нашли широкого распространения. Предпочтительнее иметь молекулярные вакцины против нематод и протозоев (2).

Однако остается целый ряд проблем, решение которых может обеспечить значительное продвижение в плане совершенствования мер борьбы с паразитарными болезнями.

Прежде всего зоонозы должны стать объектом пристального внимания, как ветеринарных, так и медицинских специалистов. Согласно имеющимся данным, из 10 наиболее значимых паразитарных болезней человека, вызывающих смерть и инвалидность, большинство являются зоонозами (трихинеллез, эхинококкоз и др.) (4). Некоторые паразитозы животных (например, бабезиоз, гилдерматоз, телязиоз и др.) в процессе тщательного изучения обнаружены и у человека и, следовательно, признаны зоонозами.

Вследствие многолетних комплексных мероприятий в республике в последнее время значительно снижена инвазированность животных рядом возбудителей паразитозов – ощутимо меньше стало проявление парамфистоматидозов, диктиокаулеза, макраканторинхоза, цистицеркоза свиней и др. Примером успешного решения проблемы паразитозов является разработка эффективных отечественных препаратов для профилактики гиподерматоза, ряда нематодозов, трематодозов и арахно-энтомозов у различных видов животных. Особенно эффективные производятся препараты группы авермектинов, пиретроидов, бензимидазолов. Однако остается не решенным вопрос применения ряда ветеринарных препаратов лактирующим животным. Следует совершенствовать способы применения ветеринарных препаратов для профилактики паразитозов.

Требует кардинального решения проблема резистентности паразитических организмов к химиотерапевтическим средствам. Имеющиеся данные мировой литературы свидетельствуют о достаточно быстром развитии резистентности паразитов к некоторым современным средствам терапии и профилактики паразитозов (3). Следует разрабатывать методы определения развития резистентности и меры по ее профилактике. Больше внимания следует уделять мониторингу паразитарных болезней, расширению спектра интересов паразитологии.

Необходимо развитие научной базы для разработки эффективных и перспективных методов диагностики, терапии и профилактики паразитарных болезней, использования достижений генетики, биотехнологии, биоинформатики, иммунологии.

Подготовка кадров высшей квалификации на основе современных достижений мировой науки и практики должна в дальнейшем обеспечить совершенствование профилактики паразитарных болезней в Беларуси.

Литература

1. Архипов И.А., Мусаев М.Б. Выбор антгельминтиков для лечения животных. - Ветеринария. - 2004. - №2. - С.28-33.
2. Бессонов А.С. Проблемы и перспективы развития ветеринарной паразитологии. - Ветеринария. 2002. - №5. - С.27-29.
3. Викторов А.В., Дриняев В.А. Ивермектин, развитие резистентности. - Ветеринария. - 2002. - №4. - С.50-54.
4. Hirst S.J., Starley L.A. - Parasitol. Today. 2000. 16.
5. Itagaki T., Ohta N., Hosaka J. Diagnosis of Fasciola sp. infections in cattle by enzyme linked immunosorbent assay. - Japan J.veter.Sc. 1989. Vol.51. - №4. - P.757-764.
6. Якубовский М.В., Карасев Н.Ф. Диагностика, терапия и профилактика паразитарных болезней животных. - Мн.: БИТ "Хата", - 384с.

УДК 637. 5. 05: 636.057.619

ПОСЛЕУБОЙНАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ТРИХИНЕЛЛЕЗА У ЖИВОТНЫХ

Янченко А.Е., Лемеш В.М., Карасев Н.Ф.

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

Среди зоонозов, встречающихся на территории Республики Беларусь, трихинеллез занимает одно из ведущих мест. Это обусловлено широким распространением возбудителя среди диких животных и наличием природно-синантропных очагов инвазии, определяющих высокий уровень заражаемости свиней и заболеваемости людей.

Человек заражается в основном при употреблении в пищу зараженной личинками паразита свинины, а также мяса дикого кабана, реже -- мяса нутрий, медведя и других животных, добываемых охотничьим промыслом.

Основой комплекса мероприятий по профилактике трихинеллеза человека и ограничению его распространения среди свиней, других домашних животных, а также среди пушных зверей в зверохозяйствах является посмертная диагностика личиночных стадий у всех потенциальных носителей инвазии.

В послеубойной диагностике трихинеллеза в основном применяют два метода: компрессорную трихинеллоскопию и метод переваривания проб в искусственном желудочном соке (ИЖС). Традиционно применяемый метод трихинеллоскопии требует значительных трудовых затрат. В мясоперерабатывающей промышленности необходимо содержать большой штат трихинеллоскопистов. К тому же при низкой интенсивности инвазии он не всегда эффективен. При затруднении определения объекта при трихинеллоскопии прибегают к перевариванию проб в ИЖС, считая его результаты окончательными.

Однако мнения исследователей об эффективности метода переваривания проб в ИЖС неоднозначны. Многие утверждают, что диагностическая эффективность этого метода зависит от массы исследуемых проб, а также от степени петрификации капсул. Установлено, что через 6 месяцев после инвазирования свиней трихинеллами происходит обызвествление личиночных капсул, а к 10-12 месяцам капсулы полностью обызвествляются. Этот процесс в первую очередь происходит в ножках диафрагмы, а затем распространяется на капсулы в жевательных мышцах и других участках тела.

С целью выяснения влияния уровня петрификации капсул трихинелл на диагностическую эффективность метода переваривания проб в ИЖС мы провели исследование проб мышц от 25 животных, спонтанно инвазированных трихинеллами.