

Интеграционный подход в заразной патологии был востребован практической ветеринарной медициной. Известно, что практика - критерий истины. Практические врачи заметили, что, например, при респираторных заболеваниях молодняка вирусолог причиной заболевания считает наличие пневмотропных вирусов, а микробиолог находит бактериальных возбудителей, паразитолог, в свою очередь, обнаруживает паразитоз, а на практике нужен исчерпывающий ответ, т.е. требуется интеграционный подход.

А в нынешней ситуации постановка диагноза, по мнению А.А.Сохина (1979), отражает не действительную причастность того или иного возбудителя к возникновению заболевания, а широту распространения и доступность его обнаружения в исследуемом материале.

Существующая тенденция дифференциации и обособления дисциплин имеет и свои положительные стороны в плане углубленного и детального познания. Вместе с тем такое деление привело к обособлению специалистов, которые потеряли связи между собой. А так как организм один и именно он представляет собой конечную цель врачебного познания, то становится очевидной ущербность такой ситуации. Выход из этой ситуации просматривается в сближении и взаимообогащении, т.е. в интеграции узких специальностей. В этом интеграционная сущность паразитологии.

Заключение. Очевидной и бесспорной является необходимость интеграционного подхода к изучению паразитозов, представляющих совокупность паразитирующих агентов разной таксономической принадлежности. Интегрирующая сущность паразитологии не исключает ее научную многогранность.

УДК 639.09:615.28

Забудько В.А., кандидат ветеринарных наук
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», Республика Беларусь

ПЕРЕНОСИМОСТЬ ФАРМАЦИНА РЫБАМИ

Развитию рыбоводства в естественных и искусственных водоемах Республики Беларусь препятствуют и наносят значительный экономический ущерб широко распространенные паразитарные болезни рыб, вызываемые нематодами, цестодами, трематодами и про-

стейшими. Среди них наиболее актуальными болезнями являются филометраидоз, кавиоз, ботрицефалез, лигулез карповых рыб и ангвилликолез европейского угря.

Выбор имеющихся антигельминтных препаратов, применяемых в борьбе с болезнями рыб, является недостаточным. Применяемые в настоящее время препараты, как правило, задаются в смеси с кормом, т.е. растворяясь в воде, они оказывают неблагоприятное воздействие на водных обитателей и увеличивают экологическое напряжение в водоемах. С целью изыскания новых экологически безопасных антигельминтных средств было проведено испытание переносимости фармацина рыбами и установление предварительной дозировки препарата.

Фармацин (аверсект-2) является ветеринарным антигельминтиком, который широко применяется в борьбе с нематодозами и арахнозами млекопитающих животных. Выпускается фармацин в 1% концентрации.

Нами были проведены испытания фармацина на годовиках карпа и карася массой 60-115 граммов. Поскольку масса рыбы была небольшой, для удобства применения был приготовлен 0,1 % раствор. В первом опыте препарат вводили внутривентрально в дозе 3 мг/кг (по АДВ) массы рыбы. В течение 22 часов опытные рыбы погибли. При вскрытии у павших рыб в брюшной полости находился кровянистый экссудат.

Во втором опыте на годовиках карповых рыб применялся 0,01% раствор фармацина внутримышечно в дозе 0,1 мг/кг (по АДВ) массы рыбы. При дальнейшем наблюдении в течение четырех недель за опытными рыбами изменений в их поведении не наблюдалось.

В третьем опыте испытание переносимости 1% раствора фармацина проводили на 3 угрях длиной тела 77 см, средней массой 1 кг естественно инвазированных нематодами *Anguilla crassus*. Препарат вводился внутримышечно в дозе 0,2 мл (по АДВ 2 мг/кг). При дальнейшем наблюдении в течение 10 дней угри опытной группы в поведении и активности не отличались от угрей контрольной группы.

Полученные предварительные результаты по применению фармацина свидетельствуют о возможности применения препарата для пресноводных рыб, инвазированных нематодами, крустациозами в дозах 0,1-2,0 мг/кг по АДВ.