

чение всего эксперимента вели наблюдение и определяли клинический статус. Кровь для гематологического и биохимического исследования брали в первый, второй и в день выздоровления.

В результате исследований был получен следующий результат.

Клиническое выздоровление поросят первой подопытной группы наступило на четвертые-пятые сутки, и продолжительность болезни составила $4,8 \pm 0,2$ дня. Выздоровление поросят происходило постепенно, на четвертые сутки от момента начала лечения выздоровело 9 поросят, а на пятые сутки – все остальные.

Клиническое выздоровление поросят второй подопытной группы наступило на четвертые-пятые сутки, и продолжительность болезни составила $4,9 \pm 0,1$ дня. На четвертые сутки от начала лечения выздоровело 8 поросят, а на пятые - все остальные.

Таким образом, нами установлено, что биотил - 50 и фармазин - 50 при совместном применении их с иммуностимулятором катазол обладает высокой эффективностью в лечении поросят, больных бронхопневмонией.

УДК 619:616.9:636.934.57

АЛЬШЕВСКАЯ Т.В., ветврач

Научный руководитель **ГЕРАСИМЧИК В.А.**, кандидат вет. наук, доцент

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

ОСОБЕННОСТИ СИМПТОМАТИКИ ПАРВОВИРУСНОГО ЭНТЕРИТА У НОРОК

Парвовирусный энтерит (вирусный энтерит норок) – контагиозное заболевание плотоядных животных, проявляющееся поражением пищеварительного тракта и миокарда. Болезнь вызывается парвовирусом родственным в антигенном отношении возбудителям парвовируса псовых и панлейкопении кошек (В.А. Берестов, 2002).

У заболевших плотоядных животных проявляется по-разному. Например, у псовых (собак, енотов, лисиц, песцов) – изнуряющей рвотой, диареей (кал водянистый, зловонный, бурого цвета), обезвоживанием, сердечной недостаточностью, общей анемией, лейкопенией, комой и гибелью. На вскрытии отмечается катарально-геморрагический гастроэнтерит, лимфаденит, спленит и миокардит. У кошек – рвотой, диареей (фекалии жидкие, желтоватые с примесью

слизи, крови и фибрина), тахикардией, экстрасистолией, возбуждением, клонико-тоническими судорогами по всему телу, парезами и параличами конечностей, гнойным конъюнктивитом, ринитом, ларингитом, бронхопневмонией, выраженной лейкопенией (число лейкоцитов понижается до 3 тыс. и ниже при норме 10–20 тыс. в 1 мкл. крови). На вскрытии – обезвоживание, кахексия, геморрагический гастроэнтерит, лимфаденит, геморрагический диатез, пневмония и панкреатит. При гистоисследовании диагностируют цитоморфологические изменения в костном мозгу и лимфоузлах. Ворсинки тонких кишок разрушены, в ядрах эпителиальных клеток находятся тельца-включения.

По нашим данным, парвовирусный энтерит у норок в хозяйствах Беларуси проявлялся отказом от корма, шаткой походкой, расстройством пищеварения (фекалии желеподобные, желтого цвета с прожилками крови, наличием слизистых трубок розового цвета длиной до 5 см – фрагменты отторгнутой слизистой оболочки), лейкопенией и массовой гибелью невакцинированных щенков 2–2,5-месячного возраста.

При патологоанатомическом исследовании отмечали очаговый катарально-геморрагический энтерит с некрозом и десквамацией эпителия, незначительный спленит, гепатодистрофию, расширение желчного пузыря, венозную гиперемия и дистрофию почек, расширение правых сердечных лопастей, отек легких и катарально-очаговую бронхопневмонию.

При гистоисследовании – некроз ворсинок, лимфоидно-макрофагально-плазмоцитарные пролифераты в подслизистом слое кишечника, плазматизацию и выраженную пролиферацию лимфоцитов и макрофагов в собственной пластинке слизистой оболочки, зернистую дистрофию, некробиоз и некроз гепатоцитов, геморрагии в почках и миокарде.