

(снижение работоспособности, экстерьерных и интерьерных качеств животных, падеж и т.д.), тормозит развитие отрасли.

Целью нашей работы явилась оценка эффективности антигельминтных препаратов при ассоциативных нематодозах у спонтанно инвазированных лошадей в РУСП «Э/б Тулово» Витебского района.

С этой целью провели обследование всего поголовья лошадей в количестве 49 голов, из которых 5 голов – жеребята 1-2-месячного возраста, 11 голов 1-2-летнего возраста, 23 лошади в возрасте 3-8 лет, 10 голов старше 10 лет. При копроскопическом исследовании фекалий установлено, что лошади на 100% инвазированы стронгилятами кишечного тракта, 8,2% - параскариозом, 2% - оксиурозом и трихоцефалезом.

Для дегельминтизации лошадей использовали отечественные препараты авермектинового ряда – универм, ривертин 1%, авермектиновая паста 1%. Было сформировано 3 опытных (по 10 голов) и одна контрольная группы лошадей по принципу условных аналогов. Универм задавали внутрь с кормом двукратно с интервалом сутки в дозе 0,2 мг/кг живой массы тела по АДВ. Ривертин 1% задавали внутрь с кормом двукратно с интервалом сутки в дозе 0,2 мг/кг живой массы тела по АДВ. Авермектиновую пасту 1% задавали на корень языка однократно в дозе 2 г/100 кг живой массы тела. Учет терапевтической эффективности антигельминтных препаратов проводили через 20, 30 дней после дегельминтизации.

Копроскопические исследования через 20, 30 дней после дегельминтизации показали, что препараты авермектинового ряда (универм, ривертин 1%, авермектиновая паста 1%) оказывают 100%-ную экстенсэффективность при стронгилятозно-параскариозной инвазии.

Таким образом, универм, ривертин 1% и авермектиновая паста 1% обеспечивают в течение 1 месяца после дегельминтизации высокую экстенсэффективность и персистентность антигельминтного действия.

УДК: 619:616.993.192.6:636.7 (476.7)

ЭЛЬ ХУСЕЙНИ МУХАММЕД, студент

Научный руководитель: **МИХАЙЛОВА-КУЗЬМИНА А.В.**, канд. вет. наук, доцент, УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

БАБЕЗИОЗ СОБАК В БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ

Бабезиоз – инвазионное сезонное (весной и осенью) кровепаразитарное заболевание собак, характеризующееся лихорадкой, гемоглобинурией, анемией, желтухой. Переносчиками заболевания являются клещи.

Возбудителем является протозойный паразит *Babesia canis*, который локализуется в эритроцитах и имеет овальную или грушевидную форму. Переносчиками бабезий являются иксодовые клещи.

По данным ветеринарной отчетности за последние 3 года пик заболеваемости собак бабезиозом в Брестской области приходится на март-

апрель и октябрь-ноябрь. Имеют место случаи заболевания зимой во время оттепели, если положительная температура держится несколько дней и клещи успевают активизироваться.

В период со 2 марта по 28 апреля в ветлечебницу «Айболит» г. Бреста поступило 18 собак, которым в ходе обследования был поставлен диагноз бабезиоз.

Заболевание проявлялось на 2-14 день после нападения клещей во время выгуливания и характеризовалось следующими симптомами: при остром течении (у 13 собак) повышалась температура тела до 41-42°C, отсутствовал аппетит, они были угнетены, отмечалась одышка, пульс учащенный. У большинства заболевших, моча становилась красного или темно-бурого цвета. Через 3-5 дней после появления первых симптомов развивалась желтуха видимых слизистых оболочек, а затем и кожи, состояние животных ухудшалось. При хронической форме у 6 собак отмечалась анемия, животные были вялые, истощены, температура тела была в пределах 40-41°C, а через несколько дней снижалась до нормы. Периодами состояние собак, улучшалось, затем снова наступала депрессия. У некоторых собак отмечалась диарея с ярко-желтым окрашиванием фекальных масс.

Для постановки диагноза у поступивших животных с характерными клиническими признаками брали кровь из периферических сосудов ушной раковины и готовили мазки. После высушивания и фиксации мазки окрашивали по Романовскому. При микроскопии мазков в эритроцитах обнаруживали паразитов овальной или грушевидной формы.

На основании анамнестических данных (нападение клещей во время прогулки, наличие плановых вакцинаций против инфекционных болезней), клинических признаков и обнаружения бабезий в эритроцитах ставили окончательный диагноз и осуществляли дифференциальную диагностику от похожих заболеваний: чумы, лептоспироза, инфекционного гепатита.

УДК: 619:616.993.192.6:636.7 (476.7)

ЭЛЬ ХУСЕЙНИ МУХАММЕД, студент

Научный руководитель: **МИХАЙЛОВА-КУЗЬМИНА А.В.**, канд. вет. наук, доцент, УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ЛЕЧЕНИЕ СОБАК ПРИ БАБЕЗИОЗЕ

Для лечения больных бабезиозом собак использовали комплексную терапию. Этиотропная: фортикарб 5% подкожно, 0,8 мл/кг массы, однократно. Патогенетическая и симптоматическая: для снятия интоксикации раствор Рингера внутривенно, капельно в дозе 10 мл/кг массы, глюкоза 10% внутривенно, капельно 5 мл/кг массы. В качестве антимикробного средства: марбоцил 10% внутримышечно по 0,1 мл/кг массы раз в день в течение 3-5 дней. Для стимуляции обмена веществ: катозал 10% 2-5 мл внутримышечно, витамины В₂, В₆, В₁₂ чередуя по 1 мл один раз в день