

Рассматриваемый нами Альвет-суспензия - антигельминтный препарат, содержащий в качестве действующего вещества альбендазол, по 100 мг в 1 мл (10%), загустители, консерванты и воду. Препарат представляет собой суспензию молочно-белого цвета.

Альвет-суспензия - антигельминтный препарат широкого спектра действия, активен в отношении имаго и личинок нематод, трематод, а также имаго цестод; обладая овоцидным действием, снижает зараженность территорий города яйцами гельминтов.

УДК 619: 616. 993.1

**МУШИНСКИЙ С.В.**, студент

Научный руководитель **ГИСКО В.Н.**, кандидат вет. наук, доцент  
УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

## **ГИСТОМОНОЗ ЦЫПЛЯТ**

Гистомоноз – протозойная болезнь цыплят, индюшат и некоторых диких птиц, проявляющаяся поносами и угнетением, вызывается *Histomonas meleagridis*.

Возбудитель в своем развитии имеет 2 формы: жгутиковую и амебовидную. Жгутиковая – величиной 12х15х21 мкм, округлой формы, имеет 1-4 жгутика, выходящих в виде пучка или врозь. Обладают активным движением, чаще вращаясь против часовой стрелки, реже прямолинейно. Амебовидная – овальной или округлой формы, величиной 8х30 мкм. При движении они выбрасывают псевдоподии. Эту фазу считают инвазионной.

Гистомоноз распространен во всех странах Европы и Америки. Особенно восприимчивы индюшата и цыплята с 2-недельного возраста и до 3 месяцев. Болеют также цесарки, павлины, куропатки и другие птицы. Источник инвазии – больные и переболевшие гистомонозом птицы, выделяющие возбудителя с фекальными массами или яйцами гельминтов – *Heterakis gallinarum*. Заражение происходит при попадании возбудителя в желудочно-кишечный тракт с кормом и водой.

Гистомонады выделяют протеолитические ферменты, которые способствуют перевариванию тканей хозяина. Слизистая оболочка кишечника на месте прохождения паразита воспаляется и в дальнейшем некротизируется. В стенку кишечника паразиты проникают до мышечного слоя и даже под серозную оболочку. Из пораженного уча-

стка они по брыжеечным сосудам попадают в печень. Клочки печени воспаляются, разрушаются и образуют некротические очаги различной формы и размера. Обширные и глубокие поражения слепых отростков и печени нарушают пищеварение. У больных птиц уменьшается количество белка в сыворотке крови, исчезает гликоген в сердечной и грудной мышцах, происходят значительные изменения в обмене веществ.

Инкубационный период 7-30 дней. В течение инкубационного периода наблюдается снижение уровня азота, мочевой кислоты и гемоглобина в сыворотке крови.

Течение подострое и хроническое. При подостром течении отмечают общую слабость, появляется понос, помет светло-желтого или зеленоватого цвета, пенистый, неприятного запаха. В крови резко снижается количество эритроцитов и содержание гемоглобина, повышается количество лейкоцитов. У цыплят старшего возраста и взрослых птиц болезнь протекает хронически с теми же признаками, но они проявляются периодически и слабее.

У кур с поражениями в слепой кишке, но без поражения в печени наблюдается снижение уровней глутамат-оксалоацетат-трансаминазы, лактат-дегидрогеназы, малатдегидрогеназы и других ферментов печени. Уровень холинэстеразы также снижается, что еще раз подтверждает возможное нарушение печени, даже при отсутствии очевидных поражений этого органа.

Антитела в сыворотке крови у цыплят появляются не ранее 8-11-го дня болезни. Спустя 10-12 дней они выявляются реакцией преципитации, которая через несколько недель исчезает, но иммунитет к реинвазии сохраняется.

Кожа головы и гребень темного цвета. В начале болезни слепые отростки увеличены и наполнены перистым желтоватым или темным содержимым. В более поздний период слепые кишки уплотнены, в их просвете обнаруживается «пробка» из эритроцитов, лейкоцитов и гистомонад, по центральной части которой проходит канал с жидким содержимым. При удалении содержимого на стенке слепых отростков видны язвы. Печень увеличена, на поверхности и при разрезе ее видны гнойно-некротические узелки различной формы и размера.

Диагноз ставят комплексно с учетом результатов микроскопических исследований мазков с окраской по Романовскому-Гимза. Для микроскопического исследования берут содержимое пораженных участков кишечника или печени, а также соскобы со слизистой слепых отростков. Мазки готовят из материала, взятого на границе поражен-

ной и здоровой ткани. При экспресс-диагностике готовят раздавленную каплю из суспензии патматериала.

Гистомонады, обнаруженные в просвете слепой кишки, легко наблюдать и идентифицировать. А вот гистомонады, обнаруженные в тканевых поражениях, не имеют жгутиков, поэтому очень трудно отличить их от макрофагов и дрожжевых клеток.

Лечение. Птице назначают производные нитрофуранового ряда: фуразолидон в дозе 0,03 % к массе корма, фуритин в дозе 0,06% к массе корма, гистомон в дозе 0,015 % к массе корма; производные нитротиазола: энгентин, нитазол в дозе 0,1 % к массе корма; производные нитромидазола: трихопол в дозе 0,1 % к массе корма, авиметронид в дозе 0,7% к массе корма, диметридазол в дозе 0,05 % к массе корма.

Указанные препараты назначают ежедневно в лечебной дозе в течение 10 дней, а затем переходят на профилактические (половинные) дозы и дают их 2-3 месяца подряд.

УДК 616-089.583

**МЯДЕЛЕЦ М.О.**, студентка

**ГРУШИН В.Н.**, кандидат ветеринарных наук, доцент

Научные руководители: **МЯДЕЛЕЦ О.Д.**, доктор мед. наук, профессор,

УО «Витебский государственный медицинский университет»; **МЯДЕЛЕЦ Н.Я.**, преподаватель, Витебский медицинский колледж

### **ВНУТРИЭПИДЕРМАЛЬНЫЕ $\gamma\delta$ -Т-ЛИМФОЦИТЫ – ВАЖНОЕ ЗВЕНО ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ДИФFUЗНОЙ НЕЙРО- ИММУНОЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ КОЖИ**

На поверхности Т-лимфоцитов помимо специфических CD-антигенов имеется Т-клеточный рецептор (ТкР) для антигена. Различают два типа ТкР. ТкР I типа образован цепями  $\alpha$  и  $\beta$ , тогда как ТкР второго типа - цепями  $\gamma$  и  $\delta$ . В соответствии с типом ТкР все Т-лимфоциты подразделяют на  $\alpha\beta$ - и  $\gamma\delta$ -Т-лимфоциты.

Примерно 90-95% Т-лимфоцитов периферической крови представляют собой  $\alpha\beta$ -Т-клетки, и только 5-10% их являются  $\gamma\delta$ -Т-лимфоцитами. В тканях, напротив, преобладают  $\gamma\delta$ -Т-лимфоциты, которые имеют дендритическую форму. Как установлено,  $\gamma\delta$ -Т-лимфоциты являются обычным клеточным компонентом эпителия