

УДК 619:616:636.93

**РУБИНА Л.И.**, ассистент

Научный руководитель **ЯТУСЕВИЧ А.И.**, доктор вет. наук, профессор

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

## **ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИ СПОНТАННОМ ОТОДЕКТОЗЕ У СЕРЕБРИСТО-ЧЕРНЫХ ЛИСИЦ**

В процессе изучения клинических признаков нами было выявлено, что у спонтанно инвазированных серебристо-черных лисиц течение отодектоза проходит в четыре стадии.

У животных на первой стадии заболевания гематологические показатели находятся в пределах физиологической нормы. Вторая стадия заболевания характеризуется снижением количества эритроцитов на 6,2% и гемоглобина на 5,6%, чем у здоровых. Количество лейкоцитов на 17,1% выше, чем у здоровых. Анализ лейкограммы показывает незначительное увеличение количества эозинофилов и находится в пределах верхней границы нормы ( $P < 0,001$ ). Существенное увеличение количества лейкоцитов (13,2% в сравнении с максимальным значением нормы) и уменьшения количества эритроцитов (3,6% в сравнении с минимальным значением нормы) указывает на развитие глубоких воспалительных процессов в коже лисиц, больных отодектозом 2-й и 3-й стадий, затрагивающих не только эпидермальный слой, но и дерму. Исследования крови, проведенные от лисят, больных 4-й стадией заболевания, показали значительные изменения гематологических показателей у больных животных. Уровень гемоглобина ниже по сравнению со здоровыми лисицами на 9,2%, эритроцитов - 27,7%, а количество лейкоцитов выше на 49,8%.

Сравнивая гематологические показатели больных животных со здоровыми, прослеживали четкую тенденцию к ухудшению показателей в зависимости от стадии развития заболевания, т.е. от широты охвата патологическим процессом кожи и выраженности клинических признаков. Снижение уровня гемоглобина и числа эритроцитов (с 5,6% до 9,2%; с 6,2% до 27,7% соответственно ( $P < 0,001$ )) показывает, что, начиная с первой стадии и до четвертой, у животных наблюдается развитие анемии, свидетельствующей о хроническом течении патологического процесса, сопровождающегося снижением аппетита или отказом от корма. Тенденция увеличения количества лейкоцитов с

17,1% до 49,8% по сравнению со здоровыми животными, по нашему мнению, связана с осложнением патологического процесса патогенной микрофлорой.

Анализ лейкограммы показывает, что у лисиц все стадии развития сопровождаются эозинофилией от 25,3% до 82,1% по сравнению с максимальным значением нормы, третья и четвертая стадии – лимфоцитозом (увеличение от 92,2% до 94,5% в сравнении со здоровыми).

УДК 636.5: [619:616.98:579.842.11]

**СААКЯН М.А.**, аспирант  
Государственный аграрный университет Армении

### **О КОЛИБАКТЕРИОЗЕ В РЕСПУБЛИКЕ АРМЕНИЯ НА ПТИЦЕФАБРИКАХ ГЕТАМЕЧА И ЛУСАКЕРТА**

В конце 2006 и в начале 2007 годов на птицефабриках Гетамеча и Лусакерта нами было определено, что обе птицефабрики стационарно неблагополучны по колибактериозу. Были установлены некоторые абсолютные показатели.

По средним данным Гетамечской птицефабрики, коэффициент заболеваемости составляет 0,087, а коэффициент смертности 0,26. В Лусакертской птицефабрике соответственно - 0,091 и 0,35.

По административным территориям максимальный показатель неблагополучности на двух птицефабриках свидетельствует о наличии условно-патогенных кишечных палочек и постоянном микробоносительстве у здоровых птиц.

Болезнь диагностировали эпизоотическим, клинико-патологическим и микробиологическим методами.

В двух птицефабриках мы выделили от павших от колибактериоза птиц и из помета клинически больных птиц 16 разных штаммов кишечных палочек и определили, заражая белых мышей, что 10 из 16 выделенных штаммов вирулентные, а 6 - авирулентные. Мы также определили чувствительность вирулентных штаммов к 10 разным антибиотикам, и из них высокую чувствительность проявили Цефотаксим и Цефазолин.

В дальнейших наших работах будут типизированы и определены по «О» антигену штаммы возбудителей.