

Работа выполняется на кафедрах зоологии и паразитологии УО ВГАВМ, в птицеводческих фермерских и личных подсобных хозяйствах граждан Республики Беларусь в 2005-2008 годах.

Борьба с паразитарными заболеваниями может быть эффективной лишь в том случае, если в основу разработки мер борьбы с паразитами будут положены глубокие знания жизненных циклов паразитов, а также всей системы экологических факторов, способствующих их распространению.

Мы предлагаем при изучении курса зоологии студентами использовать обучающую и проверочную программу по циклу развития эймерий у домашних гусей.

Улучшение содержания и кормления гусят – методы биологической борьбы. Спланировать вывод молодняка к началу мая и содержать его отдельно от взрослых птиц. Характер пищи хозяина оказывает несомненное влияние на кишечных паразитов. Обязательно до 50% в суточный рацион гусят вводить травяную подкормку, состоящую из свежей зелени: одуванчика лекарственного и горца птичьего (спорыша), так как они богаты белками, витаминами и другими компонентами, необходимыми для повышения защитных сил организма гусят к воздействию эймерид на эндогенной стадии. Эти растения рекомендуется давать с 10-дневного возраста. Их применение помогает гусьям противостоять инвазии.

Прогнозы относительно распространения кишечной паразитофауны гусят зависят от особенностей их цикла развития, влияния экологических факторов на паразитов и хозяина. Прогнозы нужны для профилактики.

УДК 619:617.55:616-07

**БИЗУНОВА М.В.**, ассистент

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

## **ЛЕЧЕНИЕ ТЕЛЯТ ПРИ РИККЕТСИОЗНОМ КОНЬЮНКТИВО-КЕРАТИТЕ**

В повышении продуктивности животноводства большое значение имеет лечение и профилактика различных болезней животных, в том числе и заболеваний органа зрения.

В РУСП э/б «Тулово» Витебского района в феврале-марте 2006 года мы наблюдали массовую болезнь телят в возрасте 1-3 месяцев с поражением глаз. Заболеваемость животных составила 40%. У 70% заболевших животных были поражены оба глаза, у 20% – левый глаз, у 10% – правый глаз.

Температура тела животных находилась у верхних границ нормы. Привесы за месяц снизились на 31%.

Для постановки диагноза были исследованы мазки-отпечатки с конъюнктивы и роговицы глаз. При их микроскопии после окраски по Романовскому-Гимзе были обнаружены риккетсии – внутриклеточные паразиты шаровидной, овоидной, палочковидной формы, которые локализовались в цитоплазме клеток эпителия, а также вне их и имели синеватую окраску.

Для лечения больных телят изолировали от здоровых, разделив их на три группы по принципу клинических аналогов. Животным первой группы применяли 1% гель с тилозином, закапывая его в конъюнктивальный мешок два раза в день, во второй группе применяли 1% гель с тилозином в конъюнктивальный мешок два раза в день таким же способом, а также для стимуляции иммунной системы применяли сальмопул в дозе 5 мл подкожно 1 раз в три дня. Третья группа была контрольной, животным применяли 1% глазную тетрациклиновую мазь в конъюнктивальный мешок два раза в день.

За животными каждой группы велось тщательное наблюдение, следили за динамикой клинических признаков патпроцесса: отечностью, наполненностью кровеносных сосудов, степенью экссудации, слезотечением, интенсивностью помутнения роговицы.

При клиническом исследовании конъюнктивы и роговицы глаз у животных первой и второй групп уже на второй день лечения отмечалось отсутствие слезотечения, уменьшение гиперемии и отечности конъюнктивы, тогда как в третьей группе явных изменений клинических признаков в эти сроки не наблюдалось.

Продолжительность лечения в первой группе в среднем составила  $6,12 \pm 0,3$  дня, во второй группе –  $5,23 \pm 0,4$  дня, в третьей –  $7,09 \pm 0,5$  дней.

На основании проведенной работы можно сделать следующий вывод: применение 1% тилозинового геля в сочетании с сальмопулом эффективнее при лечении больных телят риккетсионным конъюнктиво-кератитом, нежели применение 1% тетрациклиновой мази и 1% тилозинового геля.