

10. Застойная гиперемия и зернистая дистрофия почек (у 9-ти). Застойная гиперемия и зернистая дистрофия (у 7-ми), токсическая дистрофия (у 2-х) печени.

11. Увеличение селезенки (у 5-ти).

Для подтверждения диагноза патматериал и пробы фекалий отправляли в ветлаборатории для бактериологического, вирусологического и паразитологического исследований. При этом установлено ассоциативное течение криптоспоридиоза с рото- и коронавирусной инфекциями у 71 %, с гемофилезным полисерозитом – у 28 % поросят от числа исследованных. Также зарегистрированы единичные ассоциации: криптоспоридиоз и анаэробная энтеротоксемия, криптоспоридиоз и энтеровирусная инфекция, криптоспоридиоз, энтеровирусная инфекция и колибактериоз.

Заключение. Криптоспоридиоз у поросят подсосного периода часто протекает в ассоциации. Моноинвазия криптоспоридиоза характеризуется преимущественно острым катаральным илеитом, колитом, серозным регионарным лимфаденитом (Васильева, 2001). Патогенез прогрессирует при наслоении действия бактерий и вирусов, о чем свидетельствует патологическая картина вскрытия (развитие геморрагической, некротической, хронической катаральной форм воспаления).

УДК 619:616.993.192 1:636.1

МИРОНЕНКО В.М., канд. вет. наук, доцент

СИНЯКОВ М.П., канд. вет. наук, ассистент

Научный руководитель: **ЯТУСЕВИЧ А.И.**, докт. вет. наук, профессор
УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

ЭЙМЕРИОЗ ЛОШАДЕЙ В БЕЛАРУСИ

В Беларуси сложились благоприятные природно-климатические условия для широкого распространения эймериозов. В связи с чем эта группа заболеваний с 1960-70-х годов по настоящее время активно изучалась у сельскохозяйственных (крупного рогатого скота, овец, свиней и кур) и некоторых других животных. Эймериоз лошадей в Беларуси до настоящего времени, как и во многих других регионах СНГ, не регистрировался и работы по его изучению не проводились.

Цель исследования – изучить эпизоотическую ситуацию по эймериозу лошадей в Беларуси, установить клиническую картину при этом

заболевании и изыскать эффективные препараты для лечения больных животных.

Материал и методы. Обследованию подвергались лошади, выращенные и эксплуатируемые в животноводческих хозяйствах Беларуси. Общее количество обследованных лошадей 3000 голов. Ооцисты эймерий выявляли в фекалиях при помощи разработанного нами метода. Для идентификации вида использовали следующие критерии: продолжительность споруляции; форму, цвет ооцист, строение оболочки, длину, ширину ооцист и спор; наличие или отсутствие шапочки, микропиле, полярной гранулы, остаточного тела в ооцисте, споре.

Для определения продолжительности спорогонии ооцисты культивировали при температурах 26°C в разработанном нами устройстве (А.И. Ятусевич, В.М. Мироненко, 2006; В.М. Мироненко, 2007). Ооцисты подвергали биометрическим промерам с использованием окулярного микрометра по общепринятой методике продольных измерений микроскопических объектов. При измерении ооцист учитывали их положение в препарате. Измеряли только ооцисты, расположенные горизонтально (параллельно столику микроскопа), оба полюса которых находились в фокусе (были хорошо видны два слоя оболочки).

Полученные данные (длина, ширина ооцист и спор, индекс формы, толщина оболочки) обрабатывали методом вариационной статистики. Для определения видовой самостоятельности эймерий изучали 50 ооцист в 3-х стадиях экзогенного развития.

В результате проведенных исследований нами впервые в Беларуси у лошадей зарегистрирован вид *E. leuckarti*.

Морфометрическими исследованиями установлено: ооцисты преимущественно овоидной или эллипсоидной формы, несколько сужаются в передней части, размером 63-85 x 46-60 мкм. Стенка ооцист состоит из толстого наружного (шероховатого снаружи) и тонкого внутреннего (гладкого) слоев (соотношение толщины слоев 6:1). Микропиле находится на суженном полюсе, хорошо выражено. Морфологически представляет собой участок тонкой внутренней оболочки и тонкий мостик, соединяющий прерывающуюся в этом месте наружную толстую оболочку. К микропиле с внутренней стороны прилегает округлое тело мелкозернистой структуры диаметром 3-5 мкм. Зародышевая масса зернистая овальной формы, занимает почти все внутреннее пространство ооцисты, оставляя свободным незначительную его часть у полюсов. Цвет ооцист коричневый.

В целом морфология выделенных ооцист соответствовала таковой описанной в литературе. За исключением описанного нами округлого

тела, находящегося внутри ооцисты рядом с микропиле, которое в литературе не указано (Крылов М.В, 1996).

Заключение. У лошадей в Беларуси паразитирует *E. leuckarti*. Морфология ооцист возбудителя отличается от описанных в литературе наличием округлого тела, находящегося внутри ооцисты рядом с микропиле.

Список литературы. Gaafa S.M., Kitchie D. *Eimeria leuckarti in a horse from Indiana (a case report)*. *Vet Med Small Anim Clin*, 1974. Vol. 69, N 4 с. 408-409. KIN S.J., Maso R.W. *Eimeria leuckarti in the horse*. *Australian veterinary journal*, 1971. Vol. 47, N 9 с. 460-423. Singh S., Ram H., Banerjee P.S., Garg R., Yadav G.L. *Epidemiological aspects of gastrointestinal parasites of equines in Uttaranchal and Uttar Pradesh Indian. J. anim. Sc.*, 2002, Vol. 72, N 10, - P. 861-862. Крылов М.В. *Определитель паразитических простейших*. - Санкт-Петербург, «Наука». - 1996. - 602 с.

УДК [619:616.993.192.1+619:616.995.132.2]:636.2.053

МИРОНЕНКО В.М., канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ТЕЛЯТ ПРИ ЭЙМЕРИОЗНО-СТРОНГИЛОИДОЗНОЙ ИНВАЗИИ

Эймериозно-стронгилоидозная инвазия телят широко распространена и в отдельных хозяйствах может достигать 80% и выше.

В настоящее время для лечения телят при эймериозе предложены препараты из различных фармакологических групп (сульфаниламиды, нитрофураны, антибиотики, специфические противоэймериозные препараты и др.) [1, 2]. Для лечения телят при стронгилоидозе предложены также препараты из различных групп (бензимидазолы, макроциклические лактоны и др.) [1, 2]. Лечение телят при смешанной эймериозно-стронгилоидозной инвазии не разработано.

Назначение препаратов против эймерий и против стронгилоидесов последовательно приводит к удлинению курса лечения и снижению его эффективности. Назначение препаратов против эймерий и против стронгилоидесов совместно без учета их фармакологической совмес-