

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-

тимости может привести к различным нежелательным результатам, в том числе к снижению эффективности лечения.

Наиболее близким к предлагаемому способу является использование для лечения телят при эймериозно-стронгилоидозной инвазии внутрь сульфадимезина в дозе 100,0 мг/кг живой массы четыре дня подряд и универма в дозе 0,15 мг/кг живой массы по действующему веществу два дня подряд [1, 2]

Недостатком этого способа является то, что препараты должны использоваться по отдельности последовательно. Курс лечения составляет не менее 6 дней.

Целью данной работы является разработка способа лечения телят при эймериозно-стронгилоидозной инвазии с применением высокоэффективных препаратов, который бы удобно вписывался в технологию производства и не обладал побочным негативным действием на организм животных.

Поставленная цель достигается за счет:

- использования препаратов, обладающих наивысшей эффективностью относительно эймерий и стронгилоидесов, один из которых – торукоккс – предложен для лечения эймериоза крупного рогатого скота впервые;

- одновременного введения двух препаратов, что возможно благодаря их фармакологической совместимости, установленной впервые *in vitro* и *in vivo*;

- совместного введения препаратов внутрь с кормом в течение двух дней подряд, что удобно вписывается в технологию производства.

Способ лечения телят при эймериозно-стронгилоидозной инвазии включает одновременное введение внутрь с кормом торукоккса 5% в дозе 7,0 мг/кг живой массы два дня подряд и универма в дозе 0,15 мг/кг живой массы по действующему веществу два дня подряд.

Предлагаемый способ лечения телят при эймериозно-стронгилоидозной инвазии превосходит известные способы в эффективности (составляет 97-100%) и не сопровождается побочными негативными эффектами, удобно вписывается в технологию производства.

Таким образом, предложен способ лечения телят при эймериозно-стронгилоидозной инвазии, отличающийся тем, что предполагает использование препарата торукоккс 5%, а также тем, что включает одновременное введение внутрь с кормом торукоккса 5% в дозе 7,0 мг/кг живой массы два дня подряд и универма в дозе 0,15 мг/кг живой массы по действующему веществу два дня подряд.

Литература. 1. Демидов Н.В. Антигельминтики в ветеринарии. – М.: Колос, 1982. – С. 313 – 315. 2. Фармакология / Под ред. В.Д. Соколова. – М.: Колос, 1997. – 543 с.

УДК 619:616.995.121

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

КИРИЩЕНКО В.Г., магистрант

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

К ПРОБЛЕМЕ МОНИЕЗИОЗА КРУПНОГО И МЕЛКОГО РОГАТОГО СКОТА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

В Республике Беларусь зарегистрированы *Moniezia* sp. Kulagini (1919) у зубра, *Moniezia benedeni* (Moniez, 1879) у крупного рогатого скота, овец, коз, лося, косули, *Moniezia expansa* (Rudolphi, 1810) у овец и крупного рогатого скота, *Moniezia albi* (Petroncito, 1879) у крупного рогатого скота.

По данным Липницкого С.С., 1999, цестоды видов *Moniezia benedeni* и *Moniezia expansa* в Республике Беларусь распространены у крупного рогатого скота и овец повсеместно, *Moniezia albi* – редкий вид для нашей страны. Последний вид цестоды был выделен у крупного рогатого скота в регионе Налибокской пуши. Нами при обследовании крупного рогатого скота и овец выявлены два возбудителя *Moniezia expansa* и *Moniezia benedeni*.

В Беларуси выявлено свыше 206 видов орибатид (Липницкий С.С., 1999). Их интенсивность на пастбищах нарастает с апреля по октябрь, из них 32 вида зарегистрированы как промежуточные хозяева мониезий.

По данным Липницкого С.С., 1999, ягнята до года в Центральной зоне Беларуси заболевают мониезиозом с конца мая – в июне, максимум инвазии приходится на конец июня – июля. К осени экстенсивность инвазии снижается. Экстенсивность заражения ягнят текущего года в отдельные годы доходит до 60%, а молодняка от 1 до 2 лет – до 20%; овцы старше года имеют невысокую степень инвазирования. Телята мониезиозом заболевают в июне, максимум инвазии приходится на август-сентябрь, а телята старше года – с июня по октябрь.