

Объединение определенного количества СШП приемо-передатчиков образует пико-сеть, что позволяет осуществлять много-скачковую передачу данных с возможностью маршрутизации.

Основной недостаток СШПС – сильная зависимость скорости передачи информации от дальности связи, а также сложности в осуществлении синхронизации приемо-передатчиков.

Таким образом, снижение мощности передачи на единицу передаваемой информации и повышение скорости передачи снизит воздействие электромагнитных волн на организм человека.

УДК 619:616.993.1:636.4.053

**МЕХОВА О.С.**, аспирант

**НИКИТЕНКО И.Г.**, аспирант

Научный руководитель **ПРУДНИКОВ В.С.**, профессор

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

## **ПАТОМОРФОЛОГИЯ И ДИАГНОСТИКА АССОЦИАТИВНОГО ТЕЧЕНИЯ КРИПТОСПОРИДИОЗА И ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПОРОСЯТ**

В последние годы многие исследователи и ветеринарные специалисты отмечают ассоциативное течение болезней у животных. При вскрытии 14 трупов и вынужденно убитых поросят в возрасте от 2 до 30 дней, принадлежащих РУСП "им. Машерова" Сенненского района, нами установлены следующие патоморфологические изменения.

1. Подострый катаральный (у 2-х), катарально-эрозивный (у 1-го) гастрит.
2. Острый или подострый катаральный (у 7-ми), катарально-геморрагический (у 5-ти) энтерит, подострый катаральный (у 3-х), катарально-геморрагический, некротический (у 1-го) колит.
3. Метеоризм тонкого (у 6-ти) и толстого (у 3-х) кишечника.
4. Серозно-фибринозный плеврит и перикардит (у 2-х), фибринозный перигепатит, плевроперитонит (у 5-ти).
5. Серозный лимфаденит (у 12-ти).
6. Катаральный (у 10-ти), катарально-геморрагический (у 1-го) ринит.
7. Венозная гиперемия и отек легких (у 10-ти).
8. Серозный отек подкожной клетчатки (у 10-ти). Цианоз носового зеркала, кожи век, подгрудка (у 2-х).
9. Гидронерикардium (у 2-х), гидроторакс (у 4-х), асцит (у 2-х).

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