

половой функцией, было сформировано и обследовано 7 групп животных по 32 головы в каждой, имеющих различные физиологические состояния: за 20 дней до отела, в день отела, 20 дней после отела, 60 дней после отела, больные эндометритом, гипофункция яичников, перед извлечением эмбрионов. Поиск БАТ проводили ветеринарно-диагностическим прибором (ВДП) по методике Казеева Г.В. и др.

Установлено, что за 20 дней до отела у коров активизируется часть БАТ. У животных в день отела наблюдается наибольшее количество активных точек – 92, размер которых колеблется в пределах от 153 до 196 мм, что указывает на значительную физиологическую нагрузку на половые органы самки. После отела число БАТ у животных постепенно снижается. Значительное увеличение в пределах от 29 до 75 мм в диаметре активных точек во время заболевания коров эндометритами обусловлено остротой воспалительного процесса. Аналогичная тенденция выявлена также у коров-доноров перед извлечением у них эмбрионов.

Таким образом, существует строгая зависимость между клиническим состоянием организма и активностью ТА.

Из выше изложенного следует, что по измерению электрокожных параметров отдельных БАТ прибором ВДП, можно судить о локализации патологического процесса или изменении физиологического состояния (роды, полиовуляция, охота и др.). При этом показатель трансформации БАТ в зону пониженного электрокожного сопротивления, имеющую диаметр от 20 мм и выше, может указывать на заболевание матки или яичников.

УДК 619:616.995

**ДЛУБАКОВСКИЙ В.И.**, кандидат вет. наук, ассистент  
**ТУМИЛОВИЧ Г.А.**, студент  
УО «Гродненский государственный аграрный университет»

## **ANAPLASMA MARGINALE – ВОЗБУДИТЕЛЬ АНАПЛАЗМОЗА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА В ПИНСКОМ РАЙОНЕ БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ**

Кровепаразитарные болезни крупного рогатого скота имеют широкое распространение на всех континентах мира. Среди них встречаются бабезиоз, пироплазмоз, анаплазмоз. Анаплазмоз

крупного рогатого скота протекает, как правило, латентно, в связи с чем затрудняет его диагностику. Однако при стрессовых состояниях и снижении резистентности организма у анаплазмозителей может обостряться заболевание в любое время года и наносить хозяйствам значительный экономический ущерб, слагающийся из падежа до 20%, недополучения молочной продукции до 1000 литров за лактацию.

Целью наших исследований являлось изучение распространения анаплазмоза крупного рогатого скота и установление вида возбудителя, циркулирующего в Республике Беларусь.

Исследования проводили в 9 хозяйствах Пинского района Брестской области в течение 2003-2004 годов. Животных подвергали выборочному исследованию, т.е. тех у которых отмечали снижение продуктивности, исхудание, периодические атонии и гипотонии желудочно-кишечного тракта, анемию слизистых оболочек. Для исследования отбирали кровь из периферических сосудов – краевых вен уха. Шерсть с места взятия крови выстригали и выбривали, тщательно протирали этиловым спиртом. Прокол тканей осуществляли обыкновенной инъекционной иглой. Мазки окрашивали по методу Май–Грюнвальда.

По нашим данным, в хозяйствах Пинского района наибольшее распространение среди кровепаразитарных заболеваний имеет анаплазмоз крупного рогатого скота. В 2003 году в хозяйствах Пинского района из 103 обследованных животных у 85 голов (82,52%) крупного рогатого скота поставлен диагноз анаплазмоз.

Исследования проведенные в 2004 году показали, зараженность крупного рогатого скота в хозяйствах Пинского района анаплазмозом была выше по сравнению с 2003 годом. Из 91 обследованного животного анаплазмы в крови были обнаружены у 79 (86,81%) голов. У всех 164 больных животных был поставлен диагноз анаплазмоз. При этом во всех исследованных мазках крови, полученных от заболевших животных, был обнаружен возбудитель *Anaplasma marginale*.

Вывод. Анаплазмоз крупного рогатого скота вызывается возбудителем *Anaplasma marginale* и имеет широкое распространение в Пинском районе Брестской области.