

ПАРАЗИТОЦЕНОЗЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПОРОСЯТ

Вабищевич Ф.С., Прискока В.А., Блоцкая О.Ф.

Государственный научно-контрольный институт биотехнологии и штаммов микроорганизмов, г. Киев, Украина

- Ассоциированные инфекции чаще всего возникают двумя путями:
- заносом в стадо уже сформированной ассоциации возбудителей;
 - образованием ассоциации возбудителей из отдельных популяций.

Гастроэнтериты свиней вирусной природы вызывают изнурительную диарею и большой отход поросят-сосунов. В случаях смешанных инфекций заболевание протекает особенно тяжело.

Нами было обследовано свинопоголовье 67 хозяйств. В эпизоотических условиях зарегистрированы следующие паразитоценозы: коронавирус /возбудитель ТГС/ + ротавирус + энтеровирус; коронавирус /ТГС/ + ротавирус; ко-роновирус /ТГС/ + энтеровирус; ротавирус + энтеровирус. Имели место случаи смешанных инфекций, вызванных несколькими серотипами энтеровирусов. Очень часто вирусные гастроэнтериты осложняются и протекают в ассоциации с колибактериозом.

Для смешанных инфекций характерна высокая контагиозность, быстрое распространение заболевания, значительный процент /до 95-100%/ падежа. На присутствие смешанной инфекции также может указывать периодичность /уменьшение с последующим усилением/ диареи у животных.

Диагноз на наличие смешанной инфекции проводили, используя комплекс методов: электронная микроскопия патологического материала и выделенных изолятов, биопроба на чувствительных животных, серологические исследования патологического материала, а также эпизоотологическое обследование, клиническое и патологоанатомические исследования. Методом электронной микроскопии исследовано 245 проб патологического материала. Одновременно выявляли вирионы корона-, рота-, энтеро-вирусов в различных комбинациях.

СОЧЕТАННОЕ ТЕЧЕНИЕ ЛЕПТОСПИРОЗА И ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА

Васильева Н.А., Ищук И.С., Ивахив О.Л

Медицинская академия им. И.Я. Горбачевского, Тернополь, Украина

В клинике часто возникают большие трудности в дифференциальной диагностике лептоспироза и вирусных гепатитов. Приходится учитывать эпидемиологический анамнез, характер некоторых клинических симптомов (лихорадка, желтуха, последовательность их появления), наличие фоновой патологии, данные целенаправленных лабораторных исследова-