

проявляется профузные понос, респираторные расстройства с обильными истечениями из носа и часто со смертельным исходом.

С лечебной целью телятам применяли внутривенное введение спиртового экстракта молодого грецкого ореха один-два раза в день в дозе 10-15 мл на голову на протяжении 3-х дней иногда с повторением курса лечения после 3-4 суточного перерыва.

Более эффективным оказалась комплексное применение спиртового экстракта молодого грецкого ореха одновременно с иммуностимулятором животного происхождения – лимфоидным экстрактом реконвалесцента, который получают из тимуса и других лимфоидных органов животного, достигшего убойной массы / Патент СССР № 1819393 от 11.11.92/.

С профилактической целью спиртовой экстракт молодого грецкого ореха телятам применяли внутривенно в дозе 0,3-0,5 мл на один кг живой массы трехкратного с интервалом в 10 дней.

ПРОЯВЛЕНИЕ ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ В НОВЫХ УСЛОВИЯХ РЕОРГАНИЗАЦИИ СОДЕРЖАНИЯ ЖИВОТНЫХ

Ерхан Д.К., Лункашу М.И., Коновалов Ю.Н.
Институт зоологии Академии наук Республики Молдова, Кишинев

В последние годы, в связи с установлением разнообразных форм собственности на землю, появляются многочисленные факторы влияющие на заражение домашних и диких животных экто- и эндопаразитами. Распределение домашних и диких животных на ограниченных территориях, способствует формированию общих для них очагов паразитарных болезней

Результаты паразитологических исследований, проведенные в заповеднике “Кодрий”, в лесных массивах, где ранее отсутствовал массовый выпас скота, а ныне он проводится на ограниченных участках, в основном по опушкам, показывают, что благородные олени инвазированы *Dicrocoelium lanceatum* (11,7%), *Fasciola hepatica* (8,5%), личинками стронгилоидов (87,7%), ооцистами *Eimeria* spp. (27,2%), кровососущими насекомыми *Hippoboscidae* (*Lipoptena cervi*, *L. fortisetosa* - от 10 до 300 экз. и выше); пятнистые олени - *D.lanceatum* (10,8%), *F.hepatica* (9,3%), личинками стронгилоидов (78,9%), ооцистами *Eimeria* spp. (21,5%), кровососущими насекомыми (*L. fortisetosa* - до 500 экз. и выше), кабаны - *Metastrongylus elongatus* (87,2%), личинками стронгилоидов (71,4%), *D. lanceatum* (2,1%), ооцистами *Eimeria* spp. (44,5%), цистами саркоцист; лисы - личинками стронгилоидов (55,1), ооцистами *Eimeria* spp. (17,3%); зайцы - личинками стронгилоидов (58,7%), *D.lanceatum* (27,4%). У диких парнокопытных, хищных, насекомоядных, зайцев и грызунов из иксодо-

вых клещей чаще встречается *Ixodes ricinus*, а у хищных (норников) и *I.kaizeri*, *I.crenulatus*.

Крупный рогатый скот, выпасавшийся в лесу, был инвазирован кровососущими членистоногими *L.fortisetosa* и *I.ricinus* в значительно большей степени, чем скот выпасавшийся среди агроценозов (от единиц до несколько сот экз.) и в меньшей - другими видами клещей (*Dermacentor marginatus*, *D.reticulatus*, *Haemophysalis punctata*). Кроме них скот был заражен: *F.hepatica* (27,3%), *D.lanceatum* (7,9%), личинками стронгилоидов (37,6%), ооцистами *Eimeria* spp. (36,6%) и маллофагами (*Bovicola bovis*).

Таким образом, использование общей территории дикими и домашними животными ведет к взаимному обогащению паразитами, что в последние годы характерно, почти повсеместно, для Р. Молдова.

ПРОФИЛАКТИКА ДИСБИОЗОВ КИШЕЧНИКА ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭНТЕРОКОЛИТАМИ

Закревский Н.Н., Вовк Т.Г., Кузнецов С.В., Татаркин А.Н., Копейченко Т.С., Белецкая А.А., Забирник А.В., Эдемская М.А.
Харьковский государственный медицинский университет, Украина

В остром периоде болезни обследовано 56 детей в возрасте от 5 месяцев до 1, 5 лет. У 38 из них – заболевание вызвано энтеральными вирусами, у 18 – шигеллами, сальмонеллами, эшерихиями. При этом выявлено снижение количества лакто – и бифидобактерий, увеличение кишечных палочек со слабо выраженными ферментативными и значительными гемолизирующими свойствами. Коррекцию дисбиоза при бактериальных гастроэнтероколитах проводили антибиотиками, с учетом чувствительности аутофлоры кишечника, дозированным кормлением с использованием функциональных безлактозных или лечебных кисло-молочных смесей. После отмены антибиотиков и окончания патогенетической терапии профилактику дисбиозов продолжали, используя пробиотики или зубиотики и ферменты. На фоне лечения прекращались понос и метеоризм. На 2-4 сутки улучшался аппетит, наблюдались прибавки массы тела. К концу первой недели болезни у 42 больных отмечалось значительное улучшение процессов переваривания и всасывания, прекратилось выделение колоний и лакто- и бифидобактерий, однако, у 10 больных сохранялся компенсированный дисбактериоз, характеризующийся наличием кишечных палочек со слабо выраженными ферментативными свойствами.

Таким образом, применение лечебных и функциональных смесей пробиотиков или зубиотиков и ферментов оказывает профилактический эффект.