О ВОЗРАСТНОЙ ДИНАМИКЕ СОЧЛЕНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ПАРАЗИТОЦЕНОЗА У ТЕЛЯТ

Никитин В.Ф., Новикова Т.В.
Всероссийский институт гельминтологии им. К.И. Скрябина. Москва

Паразитоценоз – динамическая структура, качественный и количественный состав ее сочленов изменяется в основном в зависимости от возраста, технологии содержания животных и местного климата. Знание динамики паразитоценоза в конкретных условиях для диагноза болезни, назначения лечения и профилактики стало важным условием. С развитием паразитоценологии уходит в прошлое методика изучения (выявления) возбудителя болезни одного вида и вызываемого им заболевания без учета других паразитов, хотя бы наиболее распространенных в хозяйствах данной местности.

С использованием паразитоценологической методологии мы изучили паразитозы желудочнокишечного тракта 239 телят в хозяйствах Вологодской области. Копроскопически по методу Бреза (1957) животных обследовано 2-3 раза в каждую декаду с 3-дневного до 4-месясного возраста, двух вскрыли.

Телята до 30-дневного возраста были инвазированы преимущественно кртиптоспоридиями, реже эймериями, гиардиями и стронгилоидами. Зараженность криптоспоридиями находилась в пределах от 92,5% в первой декаде жизни до 17,5% - в последней. Со второй декады выявили эймерий разных видов, гиардий, стронгилоидов и их ассоциаций - криптоспоридий + эймерий, криптоспоридий + стронгилоидов и реже сочетанную инвазированность этими паразитами. В дальнейшем, до 4 – месячного возраста, эти инвазии (кроме криптоспоридий) и, появившиеся с месячного возраста стронгиляты, встречались в форме моноинвазий у 27,5 – 48,8% , полиинвазий – у 20% в месячном и 67,0% в 4 – месячном возрасте. Расстройство пищеварения отметили при традиционном способе содержания у 95% телят до месячного возраста, у 43,6% от 1 до 2 – месячного и до 15% у старшего возраста. Обычно оно совпадало с зараженностью криптоспородиями и полиинвазиями. Лечение было эффективнее при назначении соответственно динамике паразитов и при появлении первых признаков болезни.

ПАТОМОРФОЗ АССОЦИАТИВНОГО ТЕЧЕНИЯ ПЛАЗМОЦИТОЗА И ИНВАЗИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ НОРОК

М.Ф. Николаенко, В.С. Прудников
ВГАВМ, г. Витебск

За последние годы многие звероводческие хозяйства Республики Беларусь выросли в крупные специализированные комплексы. Высокая кон-

центрация поголовья на ограниченной площади, непрерывность технологического процесса, несбалансированное и недоброкачественное кормление животных приводят к снижению общей резистентности организма и ослаблению иммунной защиты.

Проведенные нами исследования показали, что плазмоцитоз у норок часто протекает в ассоциации с паразитозами. Так, нами установлена прямая зависимость зараженности больных плазмоцитозом норок ооцистами эймерий и изоспор, при копроскопическом исследовании норок, разных бригадах одного из зверохозяйств Республики Беларусь. При этом у животных, положительно реагирующих по РИЭОФ на плазмоцтоз в первой бригаде, где выявлено 70% серопозитивных зверьков, экстенсивность эймериидозной инвазии (ЭЭИ) составила 88,2%, а у 41,2% обследованных животных установлено одновременное паразитирование эймерий и изоспор Во второй бригаде, где выявлено 9% серопозитивных зверьков, ЭЭИ составила 15,5%, из которых у 2,1% отмечено сочетанное паразитирование эймерий и изоспор.

При выборочном патологоанатомическом вскрытии павших и вынужденно убитых норок отмечены следующие патоморфологические изменения. катарально-геморрагический энтерит; серозный лимфаденит брыжеечных лимфоузлов; нефрозо-нефрит; застойные явления в паренхиматозных органах, зернистую и жировую дистрофию в печени и почках; увеличение селезенки (у отдельных животных); общую анемию и истощение.

При гистологическом исследовании внутренних органов обнаружены патоморфологические изменения, характерные для плазмоцитоза: при микроскопии соскобов со слизистой кишечника, выявлены ооцисты эймерий на разных стадиях развития.

Заключение. Полученные нами результаты показали, что при ассоциативном течении плазмоцитоза, эймериоза и изоспороза в органах и тканях норок развивается патоморфоз, что необходимо учитывать в постановке нозологического диагноза и обязательно проводить лабораторные исследования патматериала.

ВНУТРИКОЖНЫЕ ПРОБЫ ПРИ МИКСТИНФЕКЦИИ И ИНВАЗИИ

Негребко И.Д.
Институт эпидемиологии и инфекционных болезней, Киев, Украина

Для изучения влияния туберкулезной инфекции на интенсивность внутрикожной пробы с токсоплазмином /ВКП/ мы обследовали по ВКП и реакции связывания комплемента на токсоплазмоз /РСК/ 73 больных с отрицательной и 299 больных с положительной реакции Манту с 2 ТЕ /РМ/, у которых средний максимальный диаметр гиперемии был соответственно 24,31 и 22,39 мм. У 28 больных с положительной РМ ВКП имела диаметр менее 10 мм и оценивалась как отрицательная при положительной РСК. У