

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 плазмодитоз у норок часто протекает в ассоциации с паразитогами. Так, нами установлена прямая зависимость зараженности больных плазмодитозом 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 плазмодитоз в первой бригаде, где выявлено 70% серопозитивных зверьков, экстенсивность эймериодозной инвазии (ЭИ) составила 88,2%, а у 41,2% обследованных животных установлено одновременное паразитирование эймерий и изоспор. Во второй бригаде, где выявлено 9% серопозитивных зверьков, ЭИ 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 плазмодитоза: при микроскопии соскобов со слизистой кишечника, выявлены ооцисты эймерий на разных стадиях развития.

**Заключение.** Полученные нами результаты показали, что при ассоциативном течении плазмодитоза, 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 реакцией 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

больных с положительной реакцией Манту реакция на токсоплазмоз менее выражена, чем у больных с токсоплазмозной моноинфекцией. К нам обращались больные люди с положительными анализами на 5-6 возбудителей заразных болезней. Постановка лабораторного диагноза у таких больных представляет большие трудности, так как организм вырабатывает антитела не на одного, а на 2, 3, 4, 5, 6 возбудителей и их концентрация на каждый возбудитель меньше, чем при моноинфекции. В итоге иногда нет четких кожных аллергических реакций и убедительных высоких титров антител при постановке серологических реакций. У больного З., 22 лет, два раза удаляли лимфатические узлы из брыжейки тонкой кишки. 27.III.97г. на жаловался на ухудшение слуха на правое ухо, ухудшение зрения на правый глаз до 0,2, частые ангины, грипп, ночные поты, кашель, повышение температуры после еды. У него была яркая гиперемия диаметром 8 мм на токсоплазмину и возвышающийся гиперемированный инфильтрат диаметром 7 мм на введение туберкулина через 24 часа, РСК 1:2,5 ++++ и 1:5 +++. По месту жительства через 48 часов эти реакции были оценены как отрицательные. Однако терапия по рекомендации местных врачей в течении 7 месяцев оказалась не эффективной и больной обратился к нам вновь. У него были РМ - 11 мм, ВКП - 10 мм, РСК - 1:10 +++, стафилококк в кале, положительный анализ на цитомегаловирус и последний месяц появился Герпес лабиалис. Итак, при миксте инфекций у больного кожные аллергические пробы на отдельные аллергены иногда выражены нерезко, быстро исчезают и читаются как сомнительные или отрицательные.

## **СМЕШАННАЯ РОТА-, КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА В ХОЗЯЙСТВАХ УКРАИНЫ И РОССИИ: РАСПРОСТРАНЕНИЕ, ТЕЧЕНИЕ, ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА**

Онуфриев В.П., Миськевич С.В., Скибский В.Г., Ташута С.Г.  
Национальный аграрный университет, г. Киев, Украина  
Мищенко В.А., Гусев А.А., Гетманский О.И., Яременко Н.А.,  
Сулейманов С.М., Ручнов Ю.Е., Павлов Д.К.  
Всероссийский НИИ защиты животных, г. Владимир, Россия

Результаты проведенных нами клинико-эпизоотологических и лабораторных исследований свидетельствуют о значительной роли смешанной рота-, коронавирусной инфекции в спектре массовых заболеваний новорожденных телят с явлениями диареи. В 45 хозяйствах Винницкой, Киевской, Ровенской, Тернопольской, Хмельницкой, Черновицкой областей Украины установлены интенсивная циркуляция одновременно рота- и коронавирусов среди крупного скота: антитела к ротавирусу в титрах 1:16 и выше обнаружены у 63-100%, а к коронавирусу - у 71-100% исследован-