

дий и грибной микрофлоры. Пеносанатор также губительно действовал на клещей и клопов, прекращал развитие яиц аскарид и ооцист эймерий. Препарат легко проникал в трещины стен и полов вагонов, в зазоры и выбоины, образуя пену он плотно соприкасался с дезинфицирующей поверхностью, не стекал с неё и оказывал длительное бактерицидное действие. Своими исследованиями мы установили, что препарат обезвреживает как гладкие поверхности, так и дерево, оштукатуренные поверхности и кирпич.

Таким образом, мы установили, что предложенный препарат для дезинфекции транспортных средств обладал выраженными бактерицидными, фунгицидными, инсектоакарицидными, овоцидными и ооцидными свойствами.

МОНИТОРИНГ ПАЗАРИТОЗОВ ПРУДОВЫХ РЫБ

Пушкаръ Е.Н.

Одесский государственнй сельскохозяйственный институт, Украина

Известно, что краевая и географическая патология формирует новое качество - клиничко-анатомический мониторинг, т.е. наблюдение и прогнозирование изменений окружающей сред в связи с деятельностью человека и выявлении гео-био-экологических факторов, ведущих к заболеванию и падежу животных.

В рыбоводстве имеют большое значение экологические факторы в возникновении нозологических форм рыб, изучение которых составило задачу наших исследований. Одновременно со сбором статистических данных за 1995-1997 г.г. в Одесской государственной лаборатории ветеринарной медицины проводились необходимые лабораторные исследования.

Известно, что в природе всегда должна быть гармоническая связь деятельности человека с флорой и фауной. Например, умелое зарыбление Хаджибеевского лимана (Малаховский В.А., 1992) способствует получению рыбной продукции. Многие рыбы могут болеть различными инфекционными и инвазионными болезнями. В отношении последних, то рыбы являются носителями опасных гельминтозных заболеваний как для рыбы, так и для человека одновременно (Микитюк П.В., 1996 и др.).

Анализируя результаты проведенных наблюдений, можно отметить, что наиболее широко распространены следующие заболевания: трематодозы: постодиплостомоз - из 48 проб положительными оказались все, экстенсивность диплостомоза колебалась от 0,16 до 2,65%. Описторхоз на протяжении исследуемого периода не был выявлен, но учитывая его опасность для человека (Дорфман В.З., Кравченко М.П., 1996) необходимо продолжать постоянный контроль в отношении диагностики этой паразитарной инвазии. Цестодозы -ботриоцефалез, экстенсивность 0,06-0,23%. Моногенноидозы -гиродактилез 0,24-2,24%, дактилогироз - 2%.

Крустацеозы: лернеоз 0,5%, синергазёлз 1,09-4,5% и писциколёз, зараженность которым может достигать высоким показателей.

При проведении исследований рыб на аэромоноз и псевдомоноз больных не выявлено. Язвенная болезнь судака диагностируется не ежегодно, в единичных случаях (1,33%) Зараженность протозойными болезнями составила: триходиниоз 0,56-5,64%, ихтиофтириоз 0,8-2,84%.

Для обследуемой зоны характерны следующие заболевания рыб: ботриоцефалез, дактилогироз, ихтиофтириоз, триходиниоз и постодипломоз.

СОСТОЯНИЕ ВОПРОСА О ПРИЧИНАХ ФОРМИРОВАНИЯ АССОЦИАТИВНЫХ ЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ И ПАЗАРИТОЦЕНОЗОВ В ОРГАНИЗМЕ ХОЗЯИНА НА СОВРЕМЕННОЕ ЭТАПЕ

Самсонов А.В.

Медицинский университет им. М. Горького, г. Донецк, Украина

Естествоиспытатели и врачи издавна обращали внимание на широкое распространение заразных (инфекционных и инвазионных) болезней. Однако научные объяснения причин возникновения и распространения заразных болезней стали появляться лишь во второй половине XIX столетия. Впервые на смешанные болезни обратил внимание Э. Дженнер (1749-1829). Он отмечал, что оспенная вакцина не создает иммунитета к оспе у больных герпесом. Сам принцип оспопрививания, разработанный Дженнером, построен на взаимоотношениях между возбудителями натуральной и коровьей оспы в организме человека.

Учение о паразитоценозах и микропаразитоценозах разработали Е.Н. Павловский, А.П. Маркевич и другие. Однако до последнего времени нет единого мнения о причинах формирования ассоциативных болезней и паразитоценозов. Одни авторы, констатируя наличие сочетанных заразных болезней в организме, называют их паразитоценозами, совершенно не пытаясь объяснить причины их формирования. Другие связывают появление таких болезней с антагонистическими и синергическими взаимоотношениями между их возбудителями. Третьи считают, что первостепенную роль в наступлении смешанных болезней и паразитоценозов, играет частота заражения возбудителями болезней. Четвертые основную роль в возникновении смешанных болезней придают угнетению иммунных реакций организма в возникновении смешанных болезней, ухудшению состава кишечной микрофлоры, снижению кислотности желудочного сока, травматизации тканей. Пятые связывают появление таких болезней с наступлением стресс-синдрома. Есть и другие точки зрения по рассматриваемой проблеме.