

5. Теоретические и практические основы применения лекарственных растений при паразитарных болезнях животных : метод. рекомендации / А.И. Ятусевич [и др.]. – Витебск : Витеб. гос. акад. ветеринар. медицины, 2011. – 90 с.

PROSPECTS FOR THE APPLICATION OF A MENYANTHES TRIFOLIATA L. IN AN SYSTEM OF ANTI-PARASITIC EVENTS

Yatusevich A., Horlova O.

Abstract. The article presents data on the effectiveness of new herbal preparations based on a *Menyanthes trifoliata* L. used in sheep and calves with helminthiasis and eimeriosis. Pharmaco-toxicological parameters have been established, indicating their harmlessness. The studied drugs do not have influence on the quality of food products.

УДК: 619:616.995.132.6:636.2

К ПРОБЛЕМЕ ТРИХОЦЕФАЛЕЗА И КАПИЛЛЯРИОЗА ЖВАЧНЫХ В УСЛОВИЯХ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Ятусевич А.И., Ковалевская Е.О.

Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь, den.kovale@yandex.ru

Многочисленность видов возбудителей паразитарных болезней, разнообразие путей и факторов их передачи указывают на необходимость постоянного мониторинга эпизоотической ситуации с целью изучения структуры паразитарного сообщества и усовершенствования мер борьбы, своевременного проведения лечебных и профилактических мероприятий [3,4].

К числу распространенных заболеваний, наносящих большой ущерб, относятся гельминтозы, в частности, трихоцефалез и капилляриоз [1].

Возбудителями трихоцефалеза жвачных являются два вида повсеместно распространенных трихоцефалюсов: *Trichocephalus ovis* (Abildgaard, 1795) и *T. skrjabini* (Baskakow, 1924), паразитирующие в толстом отделе кишечника овец, коз, крупного рогатого скота [1,3.].

Возбудитель капилляриоза у крупного и мелкого рогатого скота – нематода *Capillaria bovis* (Schnyder, 1906), принадлежащая к семейству Capillariidae подотряду Trichocephalata. Локализуется в тонком кишечнике [1,2].

Учитывая актуальность и практическую значимость организации научно-обоснованной борьбы с трихоцефалезами жвачных были проведены исследования по изучению эпизоотологических особенностей и разработке лечебно-профилактических мероприятий при трихоцефалезе и капилляриозе крупного и мелкого рогатого скота.

Работа выполнялась на кафедре паразитологии и инвазионных болезней животных, в научно-исследовательском институте прикладной ветеринарной медицины и биотехнологии УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», ряде областных, районных и городских ветеринарных станций, животноводческих хозяйств Республики Беларусь.

Объектом исследования служили козы, овцы и крупный рогатый скот различных возрастных групп, инвазированные капилляриями и трихоцефалами.

Пробы фекалий исследовались флотационными методами (по методу Дарлинга с насыщенным раствором поваренной соли и по методу Щербовича с насыщенным раствором натрия тиосульфата).

Терапевтическая эффективность антигельминтиков изучалась на спонтанно инвазированных животных. Изучение влияния препаратов, используемых при капилляриозе и трихоцефалезе крупного рогатого скота (болюсы с альбендазолом, авермектиновые болюсы, артемизитан, альверм); овец и коз (болюсы с тетрализолом и болюсы с клозантелом натрия) на организм животных, проводилось путем изучения общих клинических и гематологических показателей.

Эффективность дегельминтизаций при использовании болюсов авермектиновых и болюсов с альбендазолом, с тетрализолом и с клозантелом натрия определялась исследованием проб фекалий от опытных животных на 1, 15, 30, 45, 60, 75, 90, 105, 120 дни после применения препаратов, а также через 4, 5, 6 месяцев, чтобы установить срок профилактического действия препаратов; при использовании артемизитана и альверма – на 5, 10, 15 дни после дачи препаратов.

Полученные данные свидетельствуют о широком распространении капилляриоза у жвачных. Экстенсивность капилляриозной инвазии у крупного рогатого скота в среднем по Республике Беларусь составила 11,9%, у овец – 3,46%, у коз – 5,7%. В частных подворьях в различных природно-климатических зонах Республики Беларусь инвазированность овец капилляриями составляла 0,27-6,2%. Капилляриоз крупного рогатого скота чаще обнаруживался в хозяйствах молочного направления (18,41±2,68%), реже – в хозяйствах мясомолочного (6,25±1,8%) и мясного направлений (2,26±1,19%). Наибольшая экстенсивность инвазии капилляриями у крупного рогатого скота отмечалась в возрастной группе 6-8 месяцев (28,9%); у овец капилляриями в большей степени заражены взрослые животные (4,74%). Максимально высокая экстенсивность инвазии у жвачных наблюдается в осенний период и составляет в среднем по хозяйствам у крупного рогатого скота 27,5%, у овец – 5,81%.

В скотоводческих хозяйствах Республики Беларусь широко распространены и трихоцефалез крупного рогатого скота. Инвазированность животных всех возрастных групп трихоцефалами, во все сезоны года составляла 25,5%, с колебаниями от 6,25% до 100%. Наиболее высокая экстенсивность инвазии (53,5%) отмечалась у молодняка в возрастной группе 4–6 месяцев. У животных старше 3-х лет инвазированность снижается до 10,7%.

При анализе формирования паразитарных систем овец было установлено, что зараженность их трихоцефалами составляет в среднем 5,64%.

Трихоцефалезом болеют овцы всех возрастных групп во всех категориях хозяйств. Экстенсивность инвазии у овцематок составила в среднем – 12,69%, у ягнят – 7,97%, молодняка 6-12 месячного возраста – 11,46%. Трихоцефалез-

ная инвазия у овец наблюдается в течение всего года. Заражение овец трихоцефалосами происходит в основном в весенние и осенние месяцы. Ягнята, родившиеся в стойловый период, заражаются власоглавами в помещениях и на пастбищах. Максимальная зараженность трихоцефалами отмечена в осенний период – 14,66%, минимальная – в зимний период – 8,68%.

Учитывая актуальность и важность проблемы борьбы с трихоцефалозами жвачных, была поставлена задача: подобрать наиболее эффективные, экономически выгодные и экологически чистые препараты для борьбы с трихоцефалезом и капилляриозом.

При капилляриозе крупного рогатого скота испытаны пролонгированные формы альбендазола и аверсектина в виде болюсов.

Болус пролонгированного действия с альбендазолом – содержит 5% альбендазола и формообразующую основу. Болус в организме животных медленно рассасывается и обеспечивает их защиту от перезаражения в течение 3-5 месяцев.

Болус пролонгированного действия с аверсектином – содержит 0,9% аверсектина С, вспомогательные и формообразующие элементы. Аверсектин С относится к группе макроциклических лактонов. Доза крупному рогатому скоту – 1 болус на 100 кг живой массы, внутрь, однократно.

В результате проведенных опытов установлено, что на 30 день после применения пролонгированных форм альбендазола и аверсектина яиц капиллярий в фекалиях телят обнаружено не было, следовательно, экстенсэффективность и интенсэффективность составили 100%. Повторное заражение капилляриями произошло предположительно на 110-120 день после дегельминтизации, так как у выпасавшихся животных первое выделение яиц капиллярий отмечено на 175-й день наблюдения, что свидетельствует о высокой профилактической эффективности данных препаратов.

Определена терапевтическая эффективность препаратов «Артемизитан» и «Альверм» при смешанной инвазии, вызванной одновременным паразитированием капиллярий и трихоцефал.

Артемизитан – готовый к применению антигельминтный препарат, получен из травы полыни горькой, содержащий очищенную фракцию сесквитерпеновых лактонов. Применялся артемизитан в дозе 40 мг/кг массы внутрь.

Альверм – противопаразитарный препарат, представляющий собой однородный сыпучий порошок от светло-серого до серого цвета с кремовым оттенком. В 100 г препарата содержится 5,0 г клозантела, 5,0 г альбендазола и наполнитель (глюкоза или мел кормовой). Клозантел, входящий в состав препарата, относится к производным салициланида. Альбендазол относится к группе бензимидазолов. Применялся альверм в дозе 0,080 г на кг живой массы внутрь, однократно.

Артемизитан и альверм показали 100% экстенс- и интенсэффективность при смешанной инвазии, вызванной капилляриями и трихоцефалами, так как уже к 15 дню произошло полное освобождение животных от гель-

минтов. По своим противопаразитарным свойствам артемизитан, как препарат растительного происхождения, не уступает известному антигельминтику альверму.

Испытанные лекарственные препараты при капилляриозе и трихоцефалезе коз и овец: болюсы с тетраимизолом и болюсы с клозантелом натрия (внутрь, однократно, в дозе – 1 болюс на 45 кг массы тела животного) показали высокую экстенс- и интенсэфективность (100%). Болюсы с тетраимизолом и клозантелом натрия в течение 110–120 дней профилактируют спонтанное заражение овец и коз трихоцефалатами в летний период.

Испытанные препараты химического и растительного происхождения показали высокую экстенс- и интенсэфективность при трихоцефалатозах жвачных, что говорит о возможности применения их для лечения данных заболеваний, особенно учитывая тот факт, что все они являются препаратами отечественного производства и просты в применении.

Проведенные исследования крови при использовании данных препаратов не показали наличия каких-либо патологических изменений в системе крови. При терапии трихоцефалатозов вышеперечисленными препаратами показатели крови улучшаются, начиная с 5 дня после обработки, и полностью восстанавливаются уже к 20–30 дню после проведения лечения. Изучение активности в крови таких ферментов, как АсАТ, АлАТ позволило предположить отсутствие или минимальную токсичность применяемых препаратов.

Полученные данные свидетельствуют о широком распространении капилляриоза жвачных. При этом экстенсивность капилляриозной инвазии у крупного рогатого скота в среднем по Республике Беларусь составила 11,9%, у овец – 3,46%, у коз – 5,7%. Инвазированность крупного рогатого скота всех возрастных групп трихоцефалами во все сезоны года составила в среднем 25,5%. Овцы заражены трихоцефалами в среднем на 5,64%.

Испытанные лекарственные препараты (артемизитан, альверм, болюсы с альбендазолом, тетраимизолом, клозантелом натрия и авермектиновые болюсы) показали высокую экстенс- и интенсэфективность (100%) при трихоцефалатозах жвачных.

Литература

1. Ятусевич, А.И. Новые и возвращающиеся болезни животных: монография / А. И. Ятусевич [и др.]. – Витебск : ВГАВМ, 2016. – 400 с.
2. Ятусевич, А.И. Паразитозы желудочно-кишечного тракта овец и коз и меры борьбы с ними: рекомендации / А.И. Ятусевич и др. – Витебск : ВГАВМ, 2017. – 22 с.
3. Ятусевич, А.И. Рекомендации по применению новых лекарственных средств растительного и химического происхождения при гельминтозах и протозоозах мелких жвачных : рекомендации / А. И. Ятусевич [и др.], 2017. – 28 с.
4. Ятусевич, А.И. Паразитологическое обследование объектов внешней среды и отбор диагностического материала : методические рекомендации / А. И. Ятусевич [и др.]; Витебская государственная академия ветеринарной медицины,

THE PROBLEM TRICHURIASIS AND CAPILLARIASIS RUMINANTS IN THE REPUBLIC OF BELARUS

Yatusevich, A. I., Kovalevskaya E.O.

Abstract. Extensity of capillariosis infestation in cattle on average in the Republic of Belarus amounted to 11.9%, sheep's - 3.46%, goats - 5.7%. Infestation of cattle of all ages by trichocephalus, in all seasons of the year averaged as 25.5%. Sheep infested by trichocephalus in average on 5.64%. The tested drugs (artemizitan, alverm, boluses with albendazole, tetramisole, avermectin and closantel sodium boluses) showed high efficiency (100%) versus trichocephalosis of ruminants. Al-bendazole bolus, tetramisole, avermectin and closantel sodium during 110-120 days prevents spontaneous infestation of ruminants by trichocephalus in summer period.

УДК: 619:616.99:636.592

ПАРАЗИТЫ КИШЕЧНИКА ИНДЕЕК РАЗНЫХ ВОЗРАСТОВ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Ятусевич А.И., Сарока А.М., Юшковская О.Е.

Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь, vsavm@vsavm.by

Исследованиями отечественных и зарубежных ученых доказано, что проблема паразитозов индеек в настоящее время не менее актуальна, чем в прошлые годы [1, 2,3, 4, 5].

Любые птицеводческие хозяйства, в частности, практикующие свободновыгульное и напольное содержание птицы, неблагоприятны по инвазионным заболеваниям, особенно по эндопаразитозам. Кишечные гельминтозы и протозоозы индеек являются основной проблемой в индейководстве, приводящей к большим экономическим потерям. Комплексного решения требуют также вопросы распространения инвазионных болезней индеек, совершенствования диагностики, лечения и профилактики этих заболеваний.

Исходя из актуальности проблемы, перед собой поставили задачу: изучить кишечную паразитофауну индеек в приусадебных хозяйствах северо-восточного региона Республики Беларусь.

Исследования паразитофауны и эпизоотологии паразитозов индеек проводили на базе 19 приусадебных хозяйств северо-восточного региона Республики Беларусь и в лаборатории кафедры паразитологии и инвазионных болезней животных УО ВГАВМ. Экстенсивность моно- и полиинвазий индеек различных возрастных групп в приусадебных хозяйствах Республики Беларусь устанавливали путем исследования: фекалий – методом Г.А. Котельникова и В.М. Хренова и нативного мазка, окраски мазков фекалий по Цилю-Нильсену; павших птиц и вынужденноубитых индеек – посредством полного гельминтологического вскрытия по Скрябину; слизистую слепого кишечника – микроскопией мазков-отпечатков, окрашенных по Романовскому-Гимзе. Чтобы определить видовую принадлежность эймерий, прово-