

экономии времени, но и позволяют более точно поставить диагноз.

Заключение. Анализируя полученные данные можно сделать выводы, что анаплазмоз регистрируется в ряде хозяйств Витебской области, однако процент поражения невысокий. Установлено, что в последние годы отмечается тенденция к распространению анаплазмоза в ряде хозяйств Республики Беларусь, что указывает на необходимость разработки и применения более практичных, быстрых и достоверных способов диагностики анаплазмоза, необходимых для быстрого реагирования на болезнь и ее ликвидацию.

Литература. 1. Скорнякова, О.О. Эпизоотологический мониторинг и динамика сезонной восприимчивости крупного рогатого скота к бабезиозу и анаплазмозу // Эпизоотология, эпидемиология и мониторинг паразитарных болезней. – М.: Киров, 2016. – С. 34-39. 2. Димов, В.Т. Иксодовые клещи – переносчики заразных заболеваний человека и животных: методическое пособие / В.Т. Димов // Красноярск, 2014. – 19 с. 3. Астапов, А.Н. Клещевые инфекции в Беларуси: эпидемиология, клиника, профилактика [Электронный ресурс] / А. Н. Астапов. – Режим доступа :<https://www.bsmti.by/page/6/4704/>. – Дата доступа : 05.08.2020. 4. Шевкопляс, В.Н. Основные аспекты профилактики передаваемых иксодовыми клещами заболеваний животных / В.Н. Шевкопляс // Труды КГАУ. – Краснодар, 2006. – Выпуск 2. – С. 102-111. 5. Островский, А.М. Иксодовые клещи – переносчики трансмиссивных инфекций в Беларуси / А.М. Островский // Самарская Лука: проблемы региональной и глобальной экологии. – 2017. – Т. 26. – №4. – С. 16-36.

УДК 619:616.99-07:636.7

МИСКЕВИЧ А.Ю., ФИБИК Ю.В., студенты

Научные руководители - **ЗАХАРЧЕНКО И.П., САРОКА А.М.,** ассистенты

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

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ДИРОФИЛЯРИОЗА СОБАК

Введение. Проблема дирофиляриоза обусловлена широкой циркулирующей возбудителя в природной среде, недостаточной осведомленностью специалистов о методах диагностики и дегельминтизации животных [2].

Клинические признаки при дирофиляриозе могут отсутствовать в течение нескольких лет. У собак, в организме которых паразитируют *D. immitis*, явные признаки заболевания не проявляются. И только при значительной интенсивности инвазии отмечаются нарушения функционирования со стороны кровеносной системы, прежде всего ввиду затруднения тока крови, что приводит к хронической сердечной недостаточности [1].

Принимая во внимание тот факт, что клинические признаки при дирофиляриозе являются малоспецифичными, хотя и дают предпосылки для первичной постановки предварительного диагноза, основным методом диагностики дирофиляриоза являются лабораторные методы, при помощи которых можно эффективно и с высокой точностью выявлять личинок – микрофилярий в крови [2, 3].

Цель нашего исследования – провести сравнительный анализ методов исследования прижизненной диагностики дирофиляриоза и определить их эффективность.

Материалы и методы исследований. Исследования проводили в лаборатории кафедры паразитологии и инвазионных болезней животных УО ВГАВМ. Объектом исследования являлись больные дирофиляриозом собаки (7 гол.) в возрасте от 3 до 12 лет. В сравнительном аспекте выявления микрофилярий в крови были испытаны: метод толстой раздавленной капли со свежей и стабилизированной кровью, метод окраски тонкого мазка крови с использованием набора реагентов для быстрого дифференциального окрашивания биоматериалов «Диахим-Дифф-Квик». Отдельно исследовали сыворотку крови после центрифугирования. Пробу крови каждого животного исследовали всеми четырьмя

методами.

Кровь от животных в количестве 2-3 мл отбирали из вены. Одну часть стабилизировали трилоном Б, а вторую оставляли на 5-6 часов для получения сыворотки. Исследования препаратов проводили под микроскопом «OLIMPUS BX-41».

Результаты исследований. Наиболее быстрый и простой в исполнении метод толстой раздавленной капли (1-3 капли свежей крови помещали на обезжиренное предметное стекло, добавляли 1-2 капли изотонического раствора натрия хлорида, смешивали, накрывали покровным стеклом и исследовали под малым увеличением). Подвижные микрофилярии хорошо просматривались среди эритроцитов. При использовании данного метода микрофилярии были выявлены у 4 собак (ЭИ – 57,14%). Недостатком данного метода является быстрое свертывание и высыхание крови, при гибели личинок или их слабой подвижности они трудно выявляются в препарате.

Метод толстой раздавленной капли со стабилизированной кровью выполняется, как и предыдущий. Однако, следует отметить положительные моменты данного метода. При исследовании стабилизированной крови сгусток не образуется, кровь сохраняется цельной и продолжительное время остается на стекле в жидком состоянии. Микрофилярии были обнаружены подвижными в 6 пробах крови (ЭИ – 85,71%).

Метод окраски тонкого мазка крови с использованием набора реагентов для быстрого дифференциального окрашивания биоматериалов «Диахим-Дифф-Квик» выполняется в течение 1 минуты и предварительно готовить рабочий раствор красителя не нужно. Подготовленные и высушенные мазки в фиксации не нуждаются. В результате исследования в мазках были выявлены окрашенные неподвижные микрофилярии. При использовании данного метода экстенсивность инвазии составила 100%.

Исследование сыворотки крови предполагает затраты времени на ее получение. Однако после удаления сгустка крови и центрифугирования сыворотки, в осадке обнаруживали микрофилярий в 100% случаев. Личинки были подвижны и в значительном количестве.

Заключение. Таким образом, по результатам исследований можно сделать следующие выводы:

- метод толстой раздавленной капли эффективен при высокой интенсивности инвазии;
- исследование окрашенных мазков крови позволяет не только обнаружить микрофилярии, но и установить их видовую принадлежность;
- исследование сыворотки крови эффективно, но для постановки диагноза требуется некоторое время для получения материала.

Литература. 1. *Диагностика дирофиляриоза у собак / В. И. Васильев, А. Р. Ратников, К. С. Заико, П. В. Махринова // Colloquium-journal. – 2020. – № 30-2(82). – С. 31-32.* 2. *Мяцкова, Т. Я. Методы выявления микродирофилярий в периферической крови собак. – Ветеринарное дело, 2019, №1 (91). – С. 10-16.* 3. *Слободяник, Р. В. Основные клинические признаки и ранняя диагностика дирофиляриоза собак в ветеринарной практике хозяйств Республики Армения / Р. В. Слободяник, А. Л. Кряжев // Российский паразитологический журнал. – 2020. – Т. 14. – № 3. – С. 63-68.*

УДК 619:616.995.429.1.

НИКОЛАЕНКОВА В.А., магистрант

Научный руководитель - **КРИВОРУЧКО Е.Б.**, канд. вет. наук, доцент

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

НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ЭПИЗООТОЛОГИИ И СИМПТОМАТИКА ДЕМОДЕКОЗА У КОРОВ

Исследователи и ветеринарные специалисты, работающие в животноводстве, постоянно отмечают актуальность темы борьбы с эктопаразитами крупного рогатого скота,